

**Автономная некоммерческая организация высшего образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»
Ректор _____
А.А. Масленников
«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Б.1.УОО. ДВ.1.2 ДИАГНОСТИКА И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ**

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Целями освоения учебной дисциплины является формирование у обучающихся способности оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

Задачами изучения дисциплины являются:

- формирование комплексного подхода к диагностике и интенсивной терапии критических состояний;
 - обучение методологии комплексного подхода к лечению острых болевых синдромов;
 - формирование представлений о современных методах мониторинга, питания, антибактериальной терапии и детоксикации, применяемых в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
 - воспитание навыков оказания квалифицированной первой помощи при неотложных состояниях;
- изучение принципов диагностики и этапного лечения неотложных состояний при современных огнестрельных ранениях, открытых и закрытых повреждениях отдельных локализаций, политравме, комбинированных поражений, раневой инфекции, шока, синдрома длительного раздавливания, массивной кровопотери, радиационных поражений, поражении токсическими веществами, ожоговой болезни, у раненых.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в экстремальной медицине» относится к дисциплинам по выбору части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в экстремальной медицине» изучается в 8 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	Знать: этиологии и патогенеза неотложных состояний; Уметь: проводить обследование пациента при неотложных состояниях на до госпитальном этапе; Владеть: навыками проведения клинического обследования при неотложных состояниях на до госпитальном этапе;
	ПК-1.2 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	Знать: алгоритм действия при возникновении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и

ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме

неотложной формах, в том числе вне медицинской организации, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;

Уметь: работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

Владеть: навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

Знать: особенности диагностики неотложных состояний;

Уметь: определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;

Владеть: навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

В результате освоения дисциплины (модуля) обучающийся должен:

Знать:

- основные принципы организации неотложной медицинской помощи населению;
- принципы организации работы отделений анестезиологии и реанимации, отделений интенсивной терапии и реанимации;
- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

Уметь:

- определить дальнейшую тактику оказания неотложной помощи и проведения интенсивной терапии;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

Владеть:

- алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.);
- алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
- навыками определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	8 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	72.3	72.3
Аудиторные занятия всего, в том числе:	68	68
Лекции	26	26
Лабораторные	-	-
Практические занятия	42	42
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,3	0,3
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	35.7	35.7
Контроль		
ИТОГО:	108	108
Общая трудоемкость	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Общие вопросы оказания первой помощи.	Первая помощь общие вопросы (нормативно-правовая основа, правила, алгоритм, содержание) Способы извлечения и переноса пострадавшего. Правила и положения транспортировки.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 2. Первая помощь при неотложных состояниях	Понятие о шоке. И его профилактика. Боль, болевой синдром и его купирование. Травма, повреждения костей, суставов, отдельных локализаций Диагностика. Неотложная помощь в экстремальной медицине. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки. Патогенез, клиническая картина, диагностика и лечение острых отравлений. Терапия неотложных состояний. Отравления, принципы диагностики и оказания первой помощи. Острые отравления грибами, этиловым спиртом, угарным газом, метиловым спиртом.	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3
Тема 3. Первая помощь при травмах, ранениях. Особенности оказания первой помощи в вооруженных конфликтах	Минно-взрывные поражения. Огнестрельные раны. Диагностика и лечения на этапе первой медицинской помощи. Первая помощь при ранениях. Радиационные поражения. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний в объеме первой помощи. Оказание помощи военнослужащим. Принцип первой помощи на поле боя. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами. (ФОС, кожно-нарывного действия). Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами (удушающего, обще ядовитого действия).	ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Общие вопросы оказания первой помощи.	8	-	14	12
Тема 2. Первая помощь при неотложных состояниях	8	-	14	12
Тема 3. Первая помощь при травмах, ранениях. Особенности оказания первой помощи в вооруженных конфликтах	10	-	14	11.7
Итого (часов)	26	-	42	35.7
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Вёрткин, А. Л. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.]; под ред. А. Л. Вёрткина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-8770-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487709.html>
2. Неймарк, М. И. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.: учебное пособие / М. И. Неймарк, В. В. Шмелев. — Москва: КноРус, 2025. — 220 с. — ISBN 978-5-406-14502-9. — URL: <https://book.ru/book/957283>

3. Спригингс, Д. Экстренная медицина: практическое руководство / Д. Спригингс, Д. Чамберс; под ред. Д. Спригингс. – Москва: Мед. лит., 2026. – 533 с. – ISBN 978-5-89677-242-2. – Текст: электронный. – URL: <https://znanium.ru/catalog/product/2239789>

8.2. Дополнительная литература

1. Волошенюк, А. Н. Оказание медицинской помощи пострадавшим с сочетанной травмой / А. Н. Волошенюк, Н. В. Завада, Н. С. Сердюченко. — Минск: Белорусская наука, 2023. — 624 с. — ISBN 978-985-08-2964-1. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/132026.html>

2. Лапшин, В. Н. Экстренная помощь при шокогенной травме и острой кровопотере на госпитальном этапе: пособие для врачей / В. Н. Лапшин; под редакцией В. Е. Парфенова, И. М. Барсуковой. — Санкт-Петербург: Фирма «Стикс», 2019. — 76 с. — ISBN 978-5-6042452-2-4. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120505.html>

3. Лапшин, В. Н. Экстренная помощь при шокогенной травме и острой кровопотере на догоспитальном этапе / В. Н. Лапшин, Ю. М. Михайлов; под редакцией Б. И. Джурко. — Санкт-Петербург: Издательство ООО «РА «Русский Ювелир», 2017. — 96 с. — ISBN 978-5-904772-14-7. — Текст: электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART: [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120504.html>

4. Первая медицинская помощь. Полный справочник / Л. В. Вадбольский, А. В. Волков, Т. В. Гитун [и др.]. — Саратов : Научная книга, 2019. — 847 с. — ISBN 978-5-9758-1843-0. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/80183.html>

5. Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html>

6. Фролькис, Л. С. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Сборник заданий / Фролькис Л. С. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-1660-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416600.html>

8.3 Лицензионное программное обеспечение

- 1.Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
- 2.Mozilla Thunderbird Public License,
- 3.7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
- 4.VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
- 5.Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
- 6.Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
- 7.Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа: www.edu.ru.
2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] –

Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] –

Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>

5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,1 кв. м. помещение 11, каб.208</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 1 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., анатомическая модель «Скелет человека»- 1шт.; анатомическая модель «Торс человека с внутренними органами» - 1шт.; Наглядные пособия: Плакаты: «Скелет» -1шт.; «Мышцы (вид спереди)»- 1шт.; «Мышцы (вид сзади)»-1шт.; «Кровеносная и лимфатическая система» -1шт.; «Дыхательная система» - 1шт.; «Пищеварительная система» -1шт.; «Выделительная система» - 1шт.; «Нервная система» -1шт.; «Женская половая система» -1шт.; «Мужская половая система» - 1шт.; Барельефные плакаты: почка человека -1шт.; железы внутренней секреции -1шт.; ворсинка кишечная с сосудистым руслом - 1шт.; голова. Сагитальный разрез -1шт.; - таз мужской и женский - 1шт.; Муляжи: череп человека - 1шт.; Сердце человека-1шт. Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. помещение 1, каб.108</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень

Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. Алгоритм оказания первой помощи.
2. Сердечно-легочная реанимация.
3. Травматический шок.
4. Общая характеристика клинических проявлений травматической болезни, диагностика и лечение.
5. Способы извлечения и переноса пострадавшего.
6. Правила и положения транспортировки
7. Острая кровопотеря.
8. Диагностика острого кровотечения, первая помощь в экстремальной медицине.
9. Первая помощь при ранениях.
10. Синдром длительного сдавливания. Диагностика.
11. Первая помощь в экстремальной медицине
12. Травма, открытые и закрытые повреждения головы. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
13. Травма, открытые и закрытые повреждения груди, живота, таза. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
14. Травма, открытые и закрытые повреждения верхних конечностей, нижних конечностей. Диагностика. Первая помощь. Правила иммобилизации. Повязки, правила и положения транспортировки.
15. Ожоги, первая помощь в экстремальной медицине. Поражения эл.током. Общее перегревание первая помощь. Общее переохлаждение первая помощь. Отморожения.
16. Отравления, принципы диагностики и оказания первой помощи. Острые отравления

грибами, этиловым спиртом, угарным газом, метиловым спиртом.

17. Оказание помощи военнослужащим. Принцип первой помощи на поле боя. Способы эвакуации(выноса) раненых. Положение раненого при транспортировке.

18. Огнестрельные ранения. Минно-взрывные. диагностики и первая помощь.

19. Ожоги фосфором. Диагностика. Первая помощь.

20. Пневмоторакс, гемоторакс определение, диагностика, первая помощь.

21. Радиационные поражения. Диагностика. Помощь пострадавшим в экстремальной медицине.

22. Комбинированные и сочетанные радиационные поражения. Диагностика и интенсивная терапия неотложных состояний при радиационном поражении. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при радиационных поражениях.

23. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами. (ФОС, кожно-нарывного действия).

24. Диагностика и первая помощь неотложных состояний при отравлении боевыми отравляющими веществами (удушающего, обще ядовитого действия).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: <ul style="list-style-type: none">- теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов;- исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал;- свободно справляется с решение задач,- использует в ответе дополнительный материал;- все задания, предусмотренные учебной программой выполнены;- анализирует полученные результаты;- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: <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 полно.- знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: <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	выставляет обучающемуся, если: <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.

Тематика рефератов

1. Социальная работа с участниками ликвидаций чрезвычайных ситуаций.
2. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
3. Права граждан при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
4. Социально-медицинские последствия чрезвычайных ситуаций.
5. Оказание помощи при дорожно-транспортных происшествиях.
6. Оказание помощи пострадавшим с сочетанными и комбинированными травмами, возникшими при чрезвычайных ситуациях.
7. Социальная работа в сфере профилактики чрезвычайных ситуаций.
8. Кровотечения и кровопотеря
9. Огнестрельные ранения
10. Термические поражения.
11. Отравления.
12. Проведение реанимации и интенсивной терапии при различных видах ОНМК.
13. Неотложная помощь при носовом кровотечении.
14. Реанимация и интенсивная терапия при коматозных состояниях.
15. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
16. Неотложная помощь при черепно-мозговых травмах.
17. Неотложная помощь при ранениях.
18. Неотложная помощь при травме челюсти.
19. Неотложная помощь при инфаркте миокарда.
20. Неотложная помощь при отравлении угарным газом.
21. Неотложная помощь при солнечном ударе.
22. Неотложная помощь при переломах.
23. Неотложная помощь при ожогах.
24. Неотложная помощь при переломе костей таза.
25. Неотложная помощь при сдавлении конечности.
26. Неотложная помощь при отрыве конечности.
27. Неотложная помощь при травме позвоночника.
28. Неотложная помощь при отравлении уксусной кислотой.
29. Неотложная помощь при переохлаждении.
30. Неотложная помощь при обмороке.
31. Неотложная помощь при алкогольном отравлении.
32. Неотложная помощь при утоплении.
33. Неотложная помощь при повешении.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (контролируемый индикатор компетенции ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующее оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах; ПК-1.2 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме).

сформированы знания

Результаты обучения
Знает этиологии и патогенеза неотложных состояний; Знает алгоритм действия при возникновении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи; Знает особенности диагностики неотложных состояний;

умения

Результаты обучения
Умеет проводить обследование пациента при неотложных состояниях на до госпитальном этапе; Умеет работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; Умеет определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыками проведения клинического обследования при неотложных состояниях на до госпитальном этапе; Владеет навыками работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой; Владеет навыками оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ПК-1	<i>Соотнесите неотложные состояния и их основные симптомы</i>	
		<p>Состояния:</p> <p>А. Клиническая смерть Б. Шок В. Острая дыхательная недостаточность Г. Кома</p>	<p>Симптомы:</p> <p>1.Отсутствие сознания, пульса, дыхания 2.Одышка, цианоз, нарушение газообмена 3.Снижение АД, тахикардия, холодная кожа 4.Нарушение сознания различной глубины</p>
			<p>А1 Б3 В2 Г4</p>

2	ПК-1	<i>Соотнесите виды травм и необходимые первоочередные мероприятия</i>		
		<u>Виды травм:</u> А. Травма с кровотечением Б. Травма с нарушением дыхания В. Травма с синдромом длительного сдавления Г. Множественные травмы	<u>Мероприятия:</u> 1. Наложение жгута, остановка кровотечения 2. Восстановление проходимости дыхательных путей 3. Наложение жгута до освобождения конечности 4. Оценка витальных функций, стабилизация состояния	A1 B2 B3 Г4
3	ПК-1	<i>Соотнесите виды шока и их основные характеристики</i>		
		<u>Виды шока:</u> А. Гиповолемический Б. Кардиогенный В. Распределительный Г. Обструктивный	<u>Характеристики:</u> 1. Потеря объема циркулирующей крови 2. Нарушение насосной функции сердца 3. Расширение сосудов без потери крови 4. Механическое препятствие кровотоку	A1 B2 B3 Г4
4.	ПК-1	<i>Соотнесите методы диагностики с исследуемыми параметрами</i>		
		<u>Методы:</u> А. Электрокардиография Б. Пульсоксиметрия В. Измерение АД Г. Оценка сознания	<u>Параметры:</u> 1. Насыщение крови кислородом 2. Электрическая активность сердца 3. Уровень артериального давления 4. Состояние центральной нервной системы	A2 B1 B3 Г4
5.	ПК-1	<i>Соотнесите виды отравлений и первоочередные действия</i>		
		<u>Виды отравлений:</u> А. Отравление угарным газом Б. Отравление химическими веществами В. Пищевое отравление Г. Отравление наркотиками	<u>Действия:</u> 1. Обеспечение доступа свежего воздуха 2. Промывание желудка 3. Антидотная терапия 4. Поддержание дыхания и сердечной деятельности	A1 B3 B2 Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	ПК-1	<i>Расположите в правильной последовательности действия при остановке кровотечения</i>		253146

		1. Наложение жгута выше места кровотечения 2. Оценка типа кровотечения 3. Наложение давящей повязки 4. Фиксация времени наложения жгута 5. Придание конечности возвышенного положения 6. Обработка раны	
7	ПК-1	<i>Установите последовательность действий при отравлении</i> 1. Сохранение образцов рвотных масс 2. Оценка состояния пострадавшего 3. Промывание желудка 4. Вызов скорой помощи 5. Прием сорбентов 6. Обеспечение проходимости дыхательных путей	246351
8	ПК-1	<i>Расположите в правильной последовательности действия при ожогах</i> 1. Охлаждение ожоговой поверхности 2. Оценка степени и площади поражения 3. Наложение стерильной повязки 4. Удаление одежды с неповрежденных участков 5. Вызов скорой помощи 6. Прекращение действия поражающего фактора	624135
9	ПК-1	<i>Установите последовательность действий при травмах</i> 1. Иммобилизация поврежденной конечности 2. Оценка состояния пострадавшего 3. Обезболивание 4. Остановка кровотечения (при наличии) 5. Вызов скорой помощи 6. Транспортировка в медицинское учреждение	254316
10	ПК-1	<i>Расположите в правильной последовательности действия при обмороке</i> 1. Придание пострадавшему положения с приподнятыми ногами 2. Проверка дыхания и пульса 3. Освобождение от стесняющей одежды 4. Обеспечение доступа свежего воздуха 5. Оценка сознания 6. Вызов скорой помощи (при необходимости)	524316
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	ПК-1	<i>При открытом переломе конечности с сильным кровотечением в первую очередь необходимо:</i> 1. Наложить шину 2. Остановить кровотечение 3. Обезболить пострадавшего 4. Вызвать скорую помощь	2. Обоснование: При наличии кровотечения его остановка является приоритетной задачей, так как потеря крови угрожает жизни пострадавшего.

12	ПК-1	Какой метод временной остановки кровотечения применяется при ранении крупных артерий конечности? 1. Наложение давящей повязки 2. Наложение жгута 3. Пальцевое прижатие сосуда 4. Максимальное сгибание конечности	2. Обоснование: При ранении крупных артерий жгут является наиболее эффективным способом временной остановки кровотечения, так как обеспечивает полную компрессию сосуда.
13	ПК-1	При ушибе в первые сутки показано применение: 1. Тепловых процедур 2. Холодовых компрессов 3. Мазевых повязок 4. УВЧ-терапии	2. Обоснование: Применение холода в первые сутки после ушиба способствует уменьшению отека и боли за счет сужения сосудов.
14	ПК-1	При растяжении связок запрещается: 1. Обеспечивать покой конечности 2. Прикладывать холод 3. Применять тепловые процедуры 4. Накладывать эластичную повязку	3. Обоснование: Тепловые процедуры в первые дни после травмы могут усилить отек и воспаление.
15	ПК-1	При ранении с загрязнением раны землей необходимо: 1. Промыть рану водой 2. Обработать йодом 3. Наложить стерильную повязку и срочно обратиться к врачу 4. Самостоятельно удалить загрязнения	3. Обоснование: Загрязнение раны землей повышает риск развития анаэробной инфекции, поэтому требуется срочная медицинская помощь.
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3).</p> <p>4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>5. Записать развернутое обоснование выбора</p>			
16	ПК-1	При оказании первой помощи в условиях боевых действий необходимо учитывать следующие факторы: 1. Наличие огневого контакта 2. Возможность повторной атаки 3. Наличие медицинской документации 4. Условия видимости и слышимости 5. Наличие родственников поблизости	124 Обоснование: В условиях боевых действий приоритетом является безопасность как спасателя, так и пострадавшего. Необходимо учитывать огневую опасность, возможность повторных атак и условия видимости/слышимости для безопасного оказания помощи.
17	ПК-1	При массовом поступлении пострадавших приоритет в оказании помощи определяется по	135 Обоснование:

		<i>следующим критериям:</i> 1.Тяжесть состояния пострадавшего 2.Возраст пострадавшего 3.Наличие признаков жизни 4.Социальный статус 5.Возможность быстрого восстановления	В условиях массового поступления пострадавших применяется система триажа, где приоритет определяется по жизнеугрожающим состояниям и возможности быстрого восстановления.
18	ПК-1	<i>При оказании помощи раненому под огнем необходимо выполнить:</i> 1.Обеспечить собственную безопасность 2.Провести полный осмотр 3.Остановить массивное кровотечение 4.Наложить асептическую повязку 5.Эвакуировать в укрытие	134 Обоснование: В условиях огневого контакта приоритет отдается мерам безопасности и остановке жизнеугрожающего кровотечения с последующей эвакуацией в безопасное место.
19	ПК-1	<i>При минно-взрывной травме характерны следующие повреждения:</i> 1.Множественные переломы 2.Ожоги 3.Переломы позвоночника 4.Травмы органов грудной клетки 5.Ушибы мягких тканей	124 Обоснование: Минно-взрывная травма характеризуется множественными повреждениями, включая переломы, ожоги и травмы внутренних органов.
20	ПК-1	<i>При эвакуации раненых в условиях боевых действий необходимо:</i> 1.Обеспечить иммобилизацию травм 2.Провести полное обследование 3.Контролировать жизненные функции 4.Обеспечить защиту от повторного поражения 5.Провести психологическую поддержку	134 Обоснование: При эвакуации приоритет отдается обеспечению стабильности травм, контролю витальных функций и защите от повторного поражения.

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	ПК-1	Основным признаком клинической смерти является отсутствие _____.	дыхания
22	ПК-1	При отравлении необходимо провести _____ промывание желудка.	зондовое
23	ПК-1	При травмах конечностей в первую очередь необходимо обеспечить _____.	иммобилизацию
24	ПК-1	При остановке сердца необходимо немедленно начать _____ массаж.	непрямой
25	ПК-1	При анафилактическом шоке первоочередной мерой является введение _____.	адреналина

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопроса.

2 Продумать логику и полноту ответа. 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ			
26	ПК-1	Упавшее стекло нанесло, резаную рану на передней поверхности предплечья. Из раны струей вытекает венозная кровь. Специальных приспособлений для остановки кровотечения нет. Нет стерильного перевязочного материала. В распоряжении оказывающего помощь имеется носовой платок, электрический утюг, кипящий чайник на плите. Какова последовательность действий при оказании первой помощи?	Ответ: Перевязку кровоточащей раны можно выполнить носовым платком, проглаженным горячим утюгом
27	ПК-1	В результате ножевого ранения возникло сильное артериальное кровотечение из подколенной артерии. Никаких инструментов и перевязочного материала нет, кроме собственной одежды. Какова последовательность оказания первой помощи?	Ответ: Единственная возможность согнуть максимально конечность в коленном суставе и закрепить в таком положении ремнем
28	ПК-1	В результате неосторожного поведения около пасеки ребенка ужалило несколько пчел в различные участки тела и лица. Какова первая медицинская помощь? Необходимо ли при большом количестве жал доставить ребенка в больницу?	Ответ: При множественных укусах пчел госпитализация особенно необходима. Удаляют жало и проводят детоксикацию
29	ПК-1	Ребенок 3 лет, играя, засунул в ухо горошину. Жалуется на боли в ухе. Что следует предпринять и в какие сроки?	Ответ: Инородный предмет необходимо удалить инструментальным путем. Данное мероприятие не относится к срочным
30	ПК-1	Женщина 62 лет получила внезапное известие о смерти мужа. Вскрикнула и упала, потеряв сознание. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 92 в минуту, артериальное давление 100/60 мм рт.ст., дыхание глубокое, 15 в минуту. Что следует предпринять? Что определяет подобное состояние?	Ответ: У больной обморок в результате неожиданного известия. Необходимо создать покой, дать понюхать нашатырный спирт

Критерии и шкала оценивания устного опроса

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

	<p>них имеются ошибки и неточности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - 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.

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической 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.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	<p>Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе используется научная терминология.</p> <p>Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное</p> <p>Умеет делать выводы без существенных ошибок</p> <p>Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.</p>

Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>
------------	--

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году

Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)