

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине
ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ УРОЛОГИИ

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

1. Форма промежуточной аттестации: зачёт.

2. Вид промежуточной аттестации: компьютерный тестовый контроль, собеседование.

Промежуточная аттестация предполагает два этапа. Окончательная интегрированная оценка выставляется по итогам суммирования баллов, полученных в ходе компьютерного тестового контроля и устного опроса. Оценка «Зачтено» выставляется при наборе 71 и более баллов.

3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых, участвует дисциплина

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ПК 14	Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Способен и готов к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения в части заболевания мочеполовой системы

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ПК-14	Фармакология	5, 6
	Военно-полевая терапия	A
	Общая хирургия	5
	Оперативная хирургия	6
	Анестезиология	9
	Урология	9
	Реаниматология, интенсивная терапия	9
	Хирургические болезни	7, 8
	Стоматология	7
	Травматология, ортопедия	B
	Военно-полевая хирургия	B
	Экстремальная медицина	4
	Безопасность жизнедеятельности	5
	Акушерство, гинекология	8, 9
	Педиатрия	8, 9
	Инфекционные болезни, паразитология	9, A
	Неврология, медицинская генетика	7, 8
	Психиатрия и наркология	9
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Клиническая психология	
	Избранные вопросы по инфекционным заболеваниям у детей	
	Уход за больными терапевтического профиля	3
Уход за больными хирургического	4	

	профиля	
	Помощник палатной и процедурной медсестры	4
	Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи	6
	Помощник врача лечебно-профилактического учреждения	8

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций
	ПК 14
Семестр 11	
Раздел 1. Семиотика и методы диагностики в урологии	+
Раздел 2. Заболевания мочеполовой системы	+
Раздел 3. Опухоли мочеполовой системы	+

Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ПК-14	Устный опрос Практические навыки	Собеседование Тесты

6. Текущий контроль

Устный опрос

Перечень вопросов для текущего контроля по разделу «Семиотика и методы диагностики в урологии»

1. Патогенез почечной колики.
2. Клинические проявления почечной колики.
3. Диагностика почечной колики.
4. Клиническая картина и характеристика болей в мочевом пузыре.
5. Охарактеризуйте боли в наружных половых органах.
6. Клиническая характеристика болей при заболеваниях простаты.
7. Охарактеризуйте нормальный акт мочеиспускания.
8. Что такое поллакиурия?
9. Охарактеризуйте олигокиурию.
10. Что такое странгурия?
11. Охарактеризуйте недержание мочи.
12. Охарактеризуйте энурез.
13. Для каких заболеваний характерно затруднение мочеиспускания?
14. Что такое остаточная моча и как она определяется?
15. Диагностическая ценность непосредственного наблюдения за мочеиспусканием.
16. Диагностическая ценность пальпации почек.
17. Что такое полиурия?
18. Охарактеризуйте олигурию.
19. Охарактеризуйте анурию и её формы.
20. Охарактеризуйте протеинурию.
21. Охарактеризуйте пиурию.

22. Охарактеризуйте гематурию.
23. Охарактеризуйте бактериурию.
24. Что даёт осмотр больного при патологии почек?
25. Диагностическая ценность пальпации половых органов.
26. Охарактеризуйте общий анализ мочи в норме.
27. Значение исследования относительной плотности мочи.
28. Диагностическая ценность осмотра наружных половых органов.
29. Диагностическая ценность диафаноскопии.

Перечень вопросов для текущего контроля по разделу «Заболевания мочеполовой системы»

1. Дайте понятие острой почечной недостаточности.
2. Охарактеризуйте этиологические факторы ОПН.
3. Осветите патогенез ОПН.
4. Какова симптоматика и клиническое течение ОПН?
5. Осветите диагностику ОПН.
6. Охарактеризуйте принципы лечения ОПН.
7. Какие заболевания чаще приводят к ХПН?
8. Осветите патогенез и патологическую анатомию ХПН.
9. Расскажите о классификации ХПН.
10. Осветите клиническую картину ХПН.
11. Осветите лечение ХПН.
12. Как часто встречаются врождённые аномалии мочеполовых органов?
13. Какие аномалии развития мочеполовых органов принято различать?
14. Классификация аномалий почек.
15. Клиническое значение аномалий мочеполовых органов.
16. Аномалии количества почек: аплазия, удвоение почек, третья добавочная почка, врождённая единственная почка. Принципы диагностики, тактика.
17. Аномалии величины (гипоплазия почки), принципы дифференциальной диагностики.
18. Аномалии расположения почек: дистопия, её виды, диагностика, клиническое значение.
19. Аномалии взаимоотношения (сращения): галетообразная, подковообразная, и S- и L-образная почка.
20. Аномалии лоханок и мочеточников: принципы диагностики, тактика.
21. Фимоз: диагностика и лечение.
22. Парифимоз: клиника, тактика.
23. Крипторхизм: диагностика, тактика, принципы лечения.
24. Гипоспадия: диагностика, тактика, принципы лечения.
25. Энурез: определение, диагностика, тактика.
26. Инфравезикальная обструкция: понятие, какими заболеваниями может быть обусловлена, принципы диагностики и лечения.
27. Пузырно-мочеточниковый рефлюкс у детей: причины, диагноз, тактика.
28. Мочеполовые свищи.
29. Недержание мочи: истинное и ложное, недержание мочи.
30. Что такое пиелонефрит? Определение понятия.
31. Этиология пиелонефрита.
32. Пути проникновения инфекции в почку.
33. Классификация пиелонефрита.
34. Классификация острого пиелонефрита.
35. Классификация хронического пиелонефрита.
36. Формы гнойного поражения почки.
37. Клиника и диагностика «первичного» (необструктивного) острого пиелонефрита.
38. Клиника и диагностика «вторичного» (обструктивного) острого пиелонефрита.

39. Клиника и диагностика хронического пиелонефрита.
40. Значение нарушенного оттока мочи из почки в развитии пиелонефрита. Как определить, нарушен ли пассаж мочи?
41. Значение лабораторных методов диагностики (изменения в анализах мочи, крови, выраженность бактериурии) в распознавании острого пиелонефрита.
42. Значение лабораторных методов диагностики в распознавании хронического пиелонефрита (изменения в анализах мочи, крови, выраженность бактериурии).
43. Преднизолоновый тест, цель проведения, техника выполнения.
44. Способы определения степени бактериурии.
45. Рентгенологические признаки острого пиелонефрита.
46. Рентгенологические признаки хронического пиелонефрита.
47. Осложнения пиелонефрита.
48. Бактериемический шок при пиелонефрите, причины развития, клиника, течение, принципы лечения.
49. Лечение острого пиелонефрита.
50. Лечение хронического пиелонефрита.
51. Острый цистит: этиология, клиника, диагностика.
52. Хронический цистит: клиника, диагностика, лечение.
53. Уретрит: клиника, диагностика, лечение.
54. Простатит: клиника, диагностика, лечение.
55. Каковы особенности распространённости мочекаменной болезни в России и в мире?
56. Значение роли местных и общих факторов в образовании камней почек.
57. Какие физиологические сужения в мочеточнике Вы знаете?
58. Какова роль паразитовидных желёз в развитии мочекаменной болезни?
59. Каковы симптомы мочекаменной болезни?
60. Всегда ли мочекаменная болезнь проявляется почечной коликой?
61. Частота и особенность гематурии при мочекаменной болезни.
62. Методы диагностики мочекаменной болезни.
63. Как определить в почке наличие рентгеннегативного (невидимого) камня?
64. Каковы осложнения мочекаменной болезни?
65. Какие дифференциально-диагностические приёмы позволяют отличить почечную колику от других острых заболеваний органов брюшной полости?
66. Какова последовательность лечебных мероприятий и характер их при почечной колике?
67. Какая частота и распространённости аденомы предстательной железы?
68. Какие патологоанатомические изменения происходят в верхних и нижних мочевых путях при аденоме предстательной железы?
69. Какие жалобы предъявляет больной аденомой предстательной железы?
70. Какова клиническая характеристика симптомов накопления мочевого пузыря при гиперплазии предстательной железы?
71. Какова клиническая характеристика симптомов опорожнения мочевого пузыря при гиперплазии простаты?
72. Количественная суммарная оценка симптомов при заболеваниях предстательной железы (I-PSS) и качества жизни (QoL).
73. Каковы данные пальцевого исследования прямой кишки при аденоме предстательной железы?
74. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать аденому простаты?
75. Каковы методы диагностики аденомы предстательной железы?
76. Причина гематурии при аденоме простаты?
77. Какие осложнения наблюдаются при аденоме предстательной железы?
78. Каковы принципы лечения аденомы предстательной железы?
79. Какова клиническая симптоматика почечной колики?
80. Из чего складывается диагностика почечной колики?

81. Каковы лечебные мероприятия при почечной колике?
82. Гематурия. В чем отличие гематурии от уретроррагии?
83. Какова тактика врача при гематурии?
84. Объем и характер обследования больных при гематурии.
85. Острая задержка мочеиспускания и причины ее развития.
86. Каков характер обследования больных с острой задержкой мочеиспускания?
87. Каковы лечебные мероприятия при острой задержке мочеиспускания?
88. Виды травматических повреждений почек (классификация).
89. Каковы симптомы повреждения почек?
90. Какова диагностика травм почек?
91. Какова тактика врача при травме почки?
92. Какие могут быть повреждения мочевого пузыря?
93. Симптомы внебрюшинного повреждения мочевого пузыря.
94. Симптомы внутрибрюшного мочевого пузыря.
95. Какова диагностика травм мочевого пузыря?
96. Каково лечение травмы мочевого пузыря?
97. Каковы симптомы повреждения уретры?
98. Какова диагностика травм уретры?
99. Какова лечебная тактика врача при травме уретры?

Перечень вопросов для текущего контроля по разделу «Опухоли мочеполовой системы»

1. Как часто встречается рак предстательной железы?
2. Каковы симптомы рака предстательной железы?
3. Как поставить диагноз рака предстательной железы?
4. Какова особенность классификации международного агентства по изучению рака – TNM?
5. Куда наиболее часто метастазирует рак предстательной железы?
6. Каковы принципы лечения рака предстательной железы?
7. Какова классическая триада местных симптомов опухоли почки?
8. Каковы урологические и неурологические признаки опухоли почек?
9. Куда наиболее часто метастазирует рак почки?
10. Из чего складывается диагностика опухолей почек?
11. Характер гематурии при опухоли почки.
12. Какова тактика врача при гематурии?
13. Каково лечение опухолей почек?
14. Каковы симптомы опухоли Вильмса?
15. Какова диагностика опухоли Вильмса?
16. Каково лечение опухоли Вильмса?
17. Каковы основные симптомы опухолей мочевого пузыря?
18. Какой характер гематурии при опухоли мочевого пузыря?
19. Какова диагностика рака мочевого пузыря?
20. Каково значение биопсии в диагностике рака мочевого пузыря?

Практические навыки

Перечень практических навыков для текущего контроля

1. Интерпретация общего анализа мочи при почечной колике, инфекции мочевых путей, кровотечении в мочевых путях, травме почек и мочевых путей.
2. Осмотр и пальпация наружных половых органов (гипо- эписпадия, варикоцеле, водянка оболочек яичка, фимоз, крипторхизм).
3. Интерпретация КТ почек при травме, опухолях и камнях.
4. Выполнение катетеризации мочевого пузыря мужчины.
5. Выполнение катетеризации мочевого пузыря у женщин.

7. Промежуточная аттестация

Тестовый контроль

Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации с эталонами ответов

1) К рентгенонегативным камням относятся:

- a) фосфаты
- b) оксалаты
- c) верно а и b
- d) ураты
- e) ничего из вышеперечисленного

2) Больному с почечной коликой в первую очередь необходимо:

- a) купировать почечную колику
- b) выполнить экскреторную урографию
- c) назначить мочегонные препараты
- d) назначить антибактериальную терапию
- e) ничего из вышеперечисленного

3) Цитратная терапия показана:

- a) при фосфатных камнях
- b) при оксалатных камнях
- c) при уратных камнях
- d) при фосфатных и оксалатных камнях
- e) при любом химическом составе камня

4) Повышение температуры тела до 38° С с потрясающим ознобом у больного с камнем нижней трети правого мочеточника является проявлением:

- a) острого простатита
- b) острого пиелонефрита
- c) разрыва мочеточника
- d) перитонита
- e) все вышеперечисленное не верно

5) Образование камней при мочекаменной болезни, первично происходят:

- a) в чашечно-лоханочной системе
- b) в верхней трети мочеточника
- c) в средней трети мочеточника
- d) в нижней трети мочеточника
- e) ничего из вышеперечисленного

6) Основной причиной образования камней мочевого пузыря является:

- a) избыточная масса тела
- b) гиподинамия
- c) нарушение оттока мочи из мочевого пузыря
- d) хронический пиелонефрит
- e) опухоль мочевого пузыря

7) Почечная колика, как наиболее частое клиническое проявление мочекаменной болезни, возникает в результате:

- a) раздражения слизистой мочевых путей камнем
- b) развития воспалительного процесса в почке
- c) развития воспалительного процесса в мочеточнике

- d) острой обструкции верхних мочевых путей камнем
- e) все вышеперечисленное верно

8) Макрогематурия при мочекаменной болезни, которая может возникнуть после купирования почечной колики, всегда:

- a) терминальная
- b) тотальная
- c) инициальная
- d) уретроррагия
- e) макрогематурия при мочекаменной болезни не встречается

9) Рентгенонегативный камень почки при ультразвуковом исследовании:

- a) не может быть обнаружен
- b) определяется как гиперэхогенный участок без акустической «дорожки»
- c) определяется как гиперэхогенный участок с акустической «дорожкой»
- d) определяется как гиперэхогенный участок
- e) определяется как дефект наполнения

10) Проведение мультиспиральной компьютерной томографии у больных мочекаменной болезнью позволяет:

- a) уточнить состояние верхних мочевых путей
- b) уточнить локализацию камня
- c) определить компьютерную плотность камня
- d) уточнять количество камней
- e) все вышеперечисленное

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

- | | | | | | | | | | |
|-----------|---|-----------|---|-----------|---|-----------|---|------------|---|
| 1) | d | 2) | a | 3) | c | 4) | b | 5) | a |
| 6) | c | 7) | d | 8) | b | 9) | c | 10) | e |

Собеседование

Перечень вопросов для промежуточного контроля

1. Клинические проявления заболеваний мочевыделительной системы, методы диагностики в урологии.
2. Острый пиелонефрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Осложнения. Стандарты специализированной медицинской помощи.
3. Хронический пиелонефрит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Стандарты специализированной медицинской помощи.
4. Абсцесс почки. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение.
5. Острый цистит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Стандарты специализированной медицинской помощи.
6. Бактериурия во время беременности. Диагностика. Тактика терапии.
7. Острый простатит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Осложнения. Стандарты специализированной медицинской помощи.
8. Хронический простатит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Осложнения. Стандарты специализированной медицинской помощи.

9. Острый эпидидимит. Острый орхит. Этиология и патогенез. Клиническая картина. Диагностика и лечение. Осложнения. Стандарты специализированной медицинской помощи.
10. Камни почек и мочеточников. Этиология и патогенез. Кристаллический компонент. Органический матрикс. Вещества, содержащиеся в моче.
11. Камни почек и мочеточников. Виды мочевых камней и причины их образования.
12. Клиническая картина мочекаменной болезни в зависимости от анатомического расположения камня.
13. Камни почек и мочеточников. Диагностика и лечение. Стандарты специализированной медицинской помощи при почечной колике.
14. Консервативная терапия мочекаменной болезни. Профилактика мочекаменной болезни.
15. Камни мочевого пузыря и уретры. Этиология. Клиника. Диагностика и лечение.
16. Травма почки. Этиология. Классификация и патоморфология. Клиника. Диагностика и лечение. Осложнения.
17. Травма мочеточника. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения и лечение травмы мочеточника.
18. Травма мочевого пузыря. Патогенез. Клиника, диагностика. Осложнения и лечение.
19. Травма мочеиспускательного канала. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и лечение. Осложнения.
20. Травма полового члена. Патогенез. Клиника. Диагностика и лечение.
21. Травма мошонки. Патогенез. Клиника. Диагностика и лечение.
22. Рак мочевого пузыря. Факторы риска. Классификация.
23. Рак мочевого пузыря. Клинические признаки. Диагностика. Естественное течение опухолевого процесса и выбор лечения. Мониторинг.
24. Рак мочевого пузыря. Лечение и прогноз. Стандарты специализированной медицинской помощи.
25. Рак почечной лоханки и мочеточника. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация. Естественное течение опухолевого процесса.
26. Рак почечной лоханки и мочеточника. Клинические признаки. Диагностика. Лечение. Прогноз.
27. Рак почки. Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Классификация.
28. Рак почки. Клинические признаки. Диагностика. Лечение. Мониторинг. Прогноз.
29. Нейробластома (опухоль Вильмса). Этиология. Патоморфология и патогенез. Клинические признаки. Диагностика и лечение. Прогноз.
30. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Клинические признаки. Диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение. Стандарты специализированной медицинской помощи.
31. Рак предстательной железы. Эпидемиология. Этиология и патоморфология. Классификация. Факторы риска прогрессии рака простаты. Прогноз. Мониторинг.
32. Рак предстательной железы. Диагностика. Скрининг населения. Методы лечения в зависимости от стадии. Стандарты специализированной медицинской помощи.
33. Герминогенные опухоли яичка. Эпидемиология и факторы риска. Классификация. Патогенез и патоморфология. Прогрессирование.
34. Герминогенные опухоли яичка. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Мониторинг.

35. Опухоли полового члена. Эпидемиология и факторы риска. Классификация. Патогенез и патоморфология. Прогрессирование.
36. Опухоли полового члена. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз. Мониторинг.
37. Агенезия почки. Гипоплазия почки. Добавочная почка. Дисплазия и мультикистоз почек.
38. Поликистоз почек. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
39. Простые кисты почек. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
40. Подковообразная, галетообразная и S-образная почка. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
41. Дистопия почки. Виды. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Прогноз.
42. Губчатая почка. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
43. Пороки развития почечных сосудов. Приобретенная патология почечных сосудов.
44. Пороки развития мочеточников. Аплазия мочеточника. Удвоение мочеточника.
45. Аномалии положения мочеточников. Обструкция лоханочно-мочеточникового сегмента. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
46. Обструкция пузырно-мочеточникового сегмента. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.
47. Экстрофия мочевого пузыря. Патогенез. Лечение. Прогноз.
48. Аплазия полового члена. Мегалопенис. Микропенис. Размеры полового члена у взрослых.
49. Гипоспадия. Классификация. Диагностика. Лечение.
50. Эписпадия. Классификация. Диагностика. Лечение.

8. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка	

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
--	---	---	--

Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	---	---

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	Прочность знаний	Умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	Логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, допускаются серьёзные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания форм контроля: Устный опрос:

Отметка	Дескрипторы		
	Прочность знаний	Умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	Логичность и последовательность ответа
отлично (зачтено)	прочность знаний, знание основных процессов	высокое умение объяснять сущность,	высокая логичность и последовательность

	изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	ответа
хорошо (зачтено)	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно (зачтено)	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно (не зачтено)	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

Процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично (зачтено)
81-90	хорошо (зачтено)
71-80	удовлетворительно (зачтено)
Менее 71	неудовлетворительно (не зачтено)

Навыков:

Отметка	Дескрипторы
---------	-------------

	Системность теоретических знаний	Знания методики выполнения практических навыков	Выполнение практических умений
отлично (зачтено)	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	устойчивые знания методики выполнения практических навыков	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
хорошо (зачтено)	системные устойчивые теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д., допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	устойчивые знания методики выполнения практических навыков; допускаются некоторые неточности, которые самостоятельно обнаруживаются и быстро исправляются	самостоятельность и правильность выполнения практических навыков и умений
удовлетворительно (зачтено)	удовлетворительные теоретические знания о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д.	знания основных положений методики выполнения практических навыков	самостоятельность выполнения практических навыков и умений, но допускаются некоторые ошибки, которые исправляются с помощью преподавателя
неудовлетворительно (не зачтено)	низкий уровень знаний о показаниях и противопоказаниях, возможных осложнениях, нормативах и т.д. и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки	низкий уровень знаний методики выполнения практических навыков	невозможность самостоятельного выполнения навыка или умения

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	тестирование	60
2	собеседование	40
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

* Указываются конкретные виды, этапы проведения экзаменационной процедуры, баллы за каждый из этапов, из расчёта max 100 баллов в целом за экзаменационную процедуру.