

**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 **Дерматовенерология**

(приложение к рабочей программе дисциплины)

специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

1. **Форма промежуточной аттестации:** экзамен (в 7 семестре).

2. **Виды промежуточной аттестации** собеседование, тестовый контроль текстовый, решение ситуационных задач, сдача практических навыков - в соответствии с рабочей программой.

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-10	способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения»	способностью и готовностью к выявлению причинно-следственных связей в системе «факторы среды обитания человека - здоровье населения» в части болезней кожи и ее придатков
ПК-15	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины (особенно в части профилактики дерматовенерологических заболеваний) , к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач.
ПК-18	способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни.	способностью и готовностью к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни (в части соблюдения личной гигиены и полового поведения) .

4. **Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ПК-10	Биология, экология	1,2
	Анатомия человека, топографическая анатомия	1,2,3
	Нормальная физиология	3,4
	Патологическая анатомия, секционный курс	4,5
	Патологическая физиология	4,5
	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Общая гигиена, социально-	5,6

	гигиенический мониторинг	
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология	7,8
	Стоматология	7
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Дерматовенерология	7
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Основы возрастной физиологии	3
	Медицинская экология	6
ПК-15	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг	5,6
	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология	7,8
	Стоматология	7
	Акушерство, гинекология	8,9
	Педиатрия	8,9
	Лечебная физкультура, врачебный контроль	8
	Дерматовенерология	7
	Оториноларингология	7
	Офтальмология	8
	Медицинская экология	6
ПК-18	Пропедевтика внутренних болезней	5,6
	Дерматовенерология	7
	Общественное здоровье и здравоохранение	7,8
	Оториноларингология	8
	Офтальмология	8
	Инфекционные болезни, паразитология	9,10
	Судебная медицина	10
Фтизиопульмонология	12	

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	ПК-10	ПК-15	ПК-18
Раздел 1	+	+	+
Раздел 2	+	+	+
Раздел 3	+	+	+

6. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	10 вопросов
Ситуационные задачи	3 задачи с эталонами ответов
Практические навыки	5 навыков
Устный опрос, собеседование	Контрольные вопросы по темам раздела

Тестовый контроль.

Перечень типовых заданий для текущего контроля с эталонами ответов.

Диагноз дерматоза формулируется, включая все перечисленное, кроме:

- @1) нозологической формы
- @2) клинической формы
- @3) характера течения
- @4) стадии процесса
- @5) эффективности предшествующего лечения

+++00001*5*1***

Гипоаллергенная диета может назначаться больным:

- @1) псориазом
- @2) буллезными дерматозами
- @3) склеродермией
- @4) экземой, атопическим дерматитом
- @5) все перечисленное

+++00010*5*1***

- @1) буллезные
- @2) эксфолиативные
- @3) геморрагические
- @4) экзематозные
- @5) все перечисленные высыпания

+++00001*5*1***

К лечебному питанию больных акантолитическими буллезными дерматозами предъявляются все перечисленные требования, исключая обогащение

- @1) животными белками
- @2) продуктами, содержащими соли калия
- @3) углеводами и жирами
- @4) продуктами, содержащими соли кальция
- @5) правильно &3), &4)

+++00010*5*1***

Алкоголь влияет на эффективность лекарств путем

- @1) изменения резорбции и метаболизма лекарств
- @2) повышения токсичности барбитуратов
- @3) повышения эффективности оральных сахароснижающих препаратов
- @4) правильно &1), &2)
- @5) правильно &2), &3)

+++00010*5*1***

- @1) продуктов из пшеничной и ржаной муки
- @2) круп, содержащих глютен
- @3) острых блюд
- @4) углеводов
- @5) правильно все, кроме &4)

+++00001*5*1***

Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме

- @1) обычных составных частей пота
- @2) железа
- @3) холестерина и его эфиров
- @4) гликогена
- @5) нейтральных жиров

+++00001*5*1***

К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся

- @1) атрофия кожи
- @2) пиодермия
- @3) келоидный рубец
- @4) гиперкератоз
- @5) правильно &1), &2)

+++00001*5*1***

Атрофия дермы - это

- @1) уплощение сосочкового слоя
- @2) истончение сетчатого слоя
- @3) сглаженность дермо-эпидермальной границы
- @4) уменьшение количества сосудов дермы
- @5) все перечисленное, кроме &4)

+++00001*5*1***

Дискератоз - это

- @1) нарушение ороговения отдельных клеток
- @2) нарушение ороговения групп клеток
- @3) нарушение ороговения всего эпителия
- @4) любое отклонение от нормального рогообразования
- @5) правильно &1), &2)

+++00001*5*1***

Цвет кожи зависит

- @1) от толщины рогового слоя
- @2) от количества меланина
- @3) от кровенаполнения сосудов
- @4) от других веществ в коже (каротина, гемосидерина)
- @5) от всего перечисленного

+++00001*5*1***

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
100-91	отлично
90-81	хорошо
80-71	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

7. Промежуточная аттестация

Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тесты	10 тестов
Ситуационные задачи	5 задач с эталонами ответов
Практические навыки	10 навыков
Собеседование	Все контрольные вопросы по дисциплине (или семестру)

Ситуационные задачи

Задача 1. Больная получила полноценное лечение по поводу вторичного рецидивного сифилиса. Серореакции негативировались. Во время беременности до снятия больной с учета она получила профилактическое лечение. Мероприятия по отношению к ребенку включают. (Сероконтроль).

Задача 2. Больной Н. 29 лет обратился к врачу с жалобами на изъязвление на половом члене. На внутреннем листке крайней плоти имеются 3 язвы овальной формы с незначительным уплотнением у основания, чувствительные при пальпации. Бледная трепонема не найдена. Реакция Вассермана отрицательная. Тактика врача включает. (Примочки с физраствором, повторно серореакции).

Задача 3. Женщина 25 лет состоит в браке 3 года. При обследовании обнаружен хронический эндоцервицит, аднексит. В мазках - лейкоцитоз, гонококк и трихомонады не обнаружены. У дочери 1.5 лет острый вульвовагинит гонорейной этиологии.

Правильная тактика врача. (Лечение хронической гонореи).

Задача 4. В случаях этиологического излечения гонореи женщин, но отсутствия клинического выздоровления через 10-12 дней после окончания комплексной терапии необходимо (мероприятия). (Противовоспалительная терапия).

Задача 5. Работница кондитерской фабрики находилась на лечении в стационаре по поводу хронической восходящей гонореи. Источник заражения не выявлен. На основании клинико-лабораторного обследования, проведенного через 10 дней после окончания лечения, установлено клиническое и этиологическое излечение. (Наблюдение).

Практические навыки и умения

1. Осмотр кожных покровов и видимых слизистых оболочек.
2. Диаскопия, пальпация, поскабливание.
3. Воспроизведение и оценка дермографизма.
4. Определение болевой и тактильной чувствительности.
5. Воспроизведение пробы Бальцера.
6. Определение симптома Никольского.
7. Определение триады симптомов псориаза.
8. Забор материала для определения клеток Тцанка.
9. Забор пузырьной жидкости для определения количества эозинофилов.
10. Забор патологического материала для диагностики грибковых заболеваний.

Критерии оценивания:

Отметка	Описание
отлично	обучающийся обладает системными теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений

хорошо	обучающийся обладает теоретическими знаниями (знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.), самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
удовлетворительно	<p>обучающийся обладает удовлетворительными теоретическими знаниями (знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч.),</p> <p>демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем</p>
неудовлетворительно	обучающийся не обладает достаточным уровнем теоретических знаний (не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч.) и/или не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

Оценивать - «Федеральные клин. Реком.РОДВК»,2016;стандарты (протоколы) (см. Рабочая программа)

Перечень вопросов к экзамену:

- 1.Основоположники отечественной дерматологии
- 2.Особенности отечественной дерматологической школы
- 3.Строение нормальной кожи человека
4. Строение эпидермиса, его функции
- 5.Строение собственно дермы
- 6.Потовые железы. Строение. Функции
7. Сальные железы. Строение. Функции
- 8.Волосы. Характеристика. Строение
- 9.Кровеносная, лимфатическая система кожи
- 10.Нервный аппарат кожи. Как орган чувств
11. Микрофлора кожи. Состав микрофлоры кожной смазки здорового человека
- 12.Функции кожи
- 13.Защитная функция кожи
- 14.Участие кожи в терморегуляции

15. Выделительная и резорбтивная функция кожи
16. Участие кожи в обмене веществ
17. Патологические процессы в эпидермисе
18. Нарушение процессов ороговения
19. Экссудативные процессы в эпидермисе
20. Проллиферативные процессы в эпидермисе
21. Воспалительные процессы в эпидермисе
22. Первичные и вторичные морфологические элементы.
Определение. Клинические примеры
23. Первичные полостные морфологические элементы
24. Первичные неполостные морфологические элементы
25. Клинические признаки папулы. Её разновидности, отличие от бугорка
26. Вторичные морфологические элементы Определение. Клинич. примеры.
27. Принципы общего лечения больных, страдающих дерматозами
28. Гипосенсибилизирующая терапия
29. Показание к лечению кожных больных кортикостероидными гормонами.
Тактика врача при их назначении
30. Показания к назначению витамина "С"
31. Показания к назначению витаминов группы "В"
32. Диетотерапия в дерматологии
33. Курортотерапия дерматозов
34. Принципы наружного лечения кожных больных, страдающих дерматозами
35. Холодные примочки, влажно-высыхающие повязки
36. Мази. Показания и противопоказания к назначению
37. Пасты. Показания и противопоказания к применению
38. Методика обследования кожного больного
39. Параклинические методы исследования, специфичные для дерматологии и венерологии
40. Кожные пробы в диагностике профессиональных заболеваний кожи

ЧАСТНАЯ ДЕРМАТОЛОГИЯ.

1. Острые стафилодермии. Отличие от стрептодермий. Клиника и лечения фурункула, карбункула, гидраденита
2. Хронические стафилодермии (фурункулез, стафилококковый сикоз)
3. Стрептококковое импетиго. Характеристика, разновидности
4. Стрептостафилококковое импетиго
5. Классификация грибковых заболеваний. Разноцветный лишай (возбудитель, клиника, лечение)
6. Поверхностная трихофития волосистой части головы
7. Поверхностная трихофития гладкой кожи
8. Хроническая трихофития
9. Инфильтративно-нагноительная трихофития
10. Микроскопия волосистой части головы
11. Руброфития

12. Эпидермофития стоп
13. Паховая эпидермофития
14. Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Клиника, лечение.
15. Профилактика грибковых заболеваний
16. Чесотка. Эпидемиология, клиника, лечение, профилактика. Особенности течения у детей
17. Педикулез. Клинические проявления, лечение и профилактика
18. Истинная экзема. Этиология, патогенез, клиника и лечение
19. Микробная экзема. Клиника, лечение
20. Себорейная экзема
21. Детская экзема
22. Дерматиты (контактный аллергический и контактный неаллергический)
23. Токсикодермия
24. Кожный зуд. Нейродермит (распространенный, очаговый)
25. Крапивница
26. Классификация пузырчаток. Клиника и лечение истинной пузырчатки
27. Туберкулезная волчанка
28. Колликувативный туберкулез кожи
29. Папуло-некротический туберкулез кожи
30. Индуративная эритема
31. Лепра
32. Хроническая красная волчанка
33. Очаговая склеродермия
34. Красный плоский лишай
35. Красный плоский лишай. Клинические проявления на слизистой оболочке рта. Лечение
36. Псориаз
37. Розовый лишай. Дифдиагноз с токсидермией
38. Простой пузырьковый и опоясывающий лишай
39. Контагиозный моллюск. Вульгарные бородавки
40. Понятие о генодерматозах. Ихтиоз.
41. Себорея. Вульгарные угри
42. Доброкачественные опухоли кожи. Спиноцеллюлярная эпителиома
43. Лимфома кожи. Саркома Капоши.
44. Полиморфная экссудативная эритема

ВЕНЕРОЛОГИЯ

1. Морфология, биология бледной трепонемы
2. Пути заражения сифилисом. Трансфузионный сифилис
3. Классическая схема течения нелеченного сифилиса
4. Классификация сифилиса
5. Изменения лимфатических узлов при сифилисе
6. Первичный период сифилиса
7. Характеристика типичной первичной сифиломы
8. Диф. диагноз первичной сифиломы с шанкриформной пиодермией

9. Диф. диагноз первичной сифиломы с герпетической эрозией
10. Диф. диагноз первичной сифиломы с мягким шанкром
11. Диф. диагноз первичной сифиломы с туберкулезной язвой
12. Атипичные первичные сифиломы
13. Осложнения первичной сифиломы
14. Вторичный период сифилиса (хар-ка, общее течение)
15. Вторичный свежий сифилис
16. Вторичный рецидивный сифилис
17. Диф. диагноз вторичного свежего и рецидивного сифилиса
18. Хар-ка высыпаний вторичного периода сифилиса
19. Сифилитическая розеола
20. Диф. диагноз сифилитической розеола и розового лишая
21. Папулезный сифилид
22. Диф. диагноз папулезного сифилида с псориазом
23. Диф. диагноз широких и остроконечных кондилом
24. Пустулезный сифилид
25. Сифилитическая лейкодерма
26. Сифилитическая алопеция
27. Диф. диагноз сифилитической алопеции с очаговым облысением
28. Диф. диагноз сифилитической алопеции с поверхностной трихофитией
29. Хар-ка вторичных сифилидов слизистых оболочек, их эпид. Значение
30. Диф. диагноз сифилитической ангины вторичного периода
31. Скрытый ранний сифилис
32. Хар-ка высыпаний третичного периода сифилиса на коже
33. Бугорковый гуммозный сифилид
34. Поражение костей и суставов при сифилисе
35. Латентный сифилис. Эпид. значение, течение, особенности диаг-ки
36. Пути передачи сифилиса потомству
37. Врожденный сифилис (определение, классификация, течение)
38. Ранний врожденный сифилис
39. Врожденный сифилис детей грудного возраста
40. Врожденный сифилис раннего детского возраста
41. Поздний врожденный сифилис. Безусловные и вероятные признаки
42. Динамика серологической реакции при сифилисе
43. Методы лабораторной диагностики сифилиса
44. Принципы лечения больных сифилисом. Превентивное лечение.
Характеристика препаратов, применяемых для лечения сифилиса.
45. Морфология и биология гонококка.
46. Классификация гонореи.
47. Лабораторная диагностика гонореи.
48. Гонорейный уретрит.
49. Свежий острый тотальной гонорейный уретрит.
50. Гонорейный эпидидимит.
51. Катаральный гонорейный простатит.

- 52.Фолликулярный гонорейный простатит.
- 53.Паренхиматозный гонорейный простатит.
- 54.Хроническая гонорея.
- 55.Латентная гонорея. Эпидемиологическое значение.
- 56.Критерии излеченности гонореи.
- 57.Осложнения гонореи.
- 58.Трихомониаз
- 59.Негонококковые уретриты у мужчин(возбудители,пути передачи,клиника, диагностика,лечение)
- 60.Урогенитальный кандидоз у женщин
- 61.Кандидозный баланопостит
- 62.Генитальный герпес
- 63.Рецидивирующий герпес
- 64.Остроконечные кандиломы
65. Бактериальный вагиноз
66. Диф. диагноз уретритов у мужчин
67. Методы провокации при уретритах
68. Хламидийный уретрит
69. Хламидиоз у мужчин
70. Хламидиоз у женщин
71. Мочеполовой микоплазмоз
72. Уреаплазмоз
73. Эпидемиология СПИДа
74. Кожные проявления при СПИДе
75. Методы личной и общественной профилактики венерических болезней
76. Диспансерные методы борьбы с венерическими болезнями

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 закрепленном 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 форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Описание
отлично	Отметкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
хорошо	Отметкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и

	обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
удовлетворительно	Отметкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
неудовлетворительно	Отметкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Описание
отлично	Демонстрация полного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию, делать выводы Демонстрация уверенных навыков решения ситуации Демонстрация профессионального мышления
хорошо	Демонстрация значительного понимания проблемы. Способность анализировать ситуацию Демонстрация навыков решения ситуаций Демонстрация профессионального мышления
удовлетворительно	Демонстрация частичного понимания проблемы. Демонстрация недостаточной способности анализировать ситуацию Демонстрация недостаточных навыков решения ситуаций
неудовлетворительно	Демонстрация непонимания проблемы. Не было попытки решить задачу.

-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Тест контроль (1 этап)	10
2	1 вопрос	30
3	2 вопрос	30
4	3 вопрос	30
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

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

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи экзамена)

№	Экзаменационное мероприятие*	Баллы
1	Тест контроль (1 этап)	10
2	1 вопрос	30
3	2 вопрос	30
4	3 вопрос	30
Итого за экзаменационную процедуру максимальное кол-во баллов:		100

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