

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 04.03.2026 12:03:29
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 Федяшев Г.А./
«11» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.26 ОФТАЛЬМОЛОГИЯ
основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	специалитет (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико- санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно- профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	6 лет (нормативный срок обучения)
кафедра	Офтальмологии и оториноларингологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело направленности 02 Здравоохранение в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в сфере профессиональной деятельности «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Компетенции и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4 ₁ - применяет медицинские изделия для диагностики, лечения, реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи ИДК.ОПК-4 ₂ - проводит обследование пациента с использованием общеклинических, лабораторных и инструментальных методов ИДК.ОПК-4 ₃ - оценивает результаты проведенного обследования с целью установления диагноза
Профессиональные компетенции		
А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-2 Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях,	ИДК.ПК-2 ₁ - обладает знаниями о состояниях, представляющих угрозу жизни пациента при острой хирургической патологии, травматических состояниях, беременности и родах, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; ИДК.ПК-2 ₂ - демонстрирует умения и определяет тактику ведения пациентов при инфекционных и неинфекционных заболеваниях, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;
А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	ИДК.ПК-2 ₃ - диагностирует угрожающие жизни и неотложные состояния при заболеваниях органов зрения и лор-органов, определяет тактику ведения и оказания скорой медицинской помощи

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/ п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-листы
		Рефераты или презентации

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1 - тесты, оценочное средство 2 – вопросы для собеседования, оценочное средство 3 – ситуационные задачи, оценочное средство 4 – чек листы.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1 - тесты

1. Анатомия зрительного анализатора (кол-во вопросов в задании – 11, кол-во вариантов – 3). Методы обследования глаз. Функции зрительного анализатора (вопросов – 8, вариантов -3).
2. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (вопросов –11, вариантов -3).
3. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. (12\4, 11\4, 9\3). Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения.
4. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (9\4).
5. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (11\3).
6. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (10\4).
7. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, болезнь Грейвса ревматизм, изменения глаз при СПИДе (10\3). Заболевания сетчатки и зрительного нерва (10\4).
8. Новообразования орбиты и глазного яблока. Ранняя диагностика, принципы лечения. Нейроофтальмология (12\3).
9. Косоглазие: виды, этапы выявления и лечение. Амблиопия: профилактика (10\3). Организация офтальмологической помощи, охрана зрения взрослых и детей. МСЭ, вопросы временной утраты трудоспособности (8\3).

Примеры тестов:

Тесты 1-го уровня (один правильный ответ):

1. КАКАЯ СТЕНКА ОРБИТЫ САМАЯ ТОНКАЯ?

- А верхняя
- Б нижняя
- В внутренняя
- Г наружная

2. ОТМЕТЬТЕ С ПОМОЩЬЮ КАКИХ ТАБЛИЦ ИССЛЕДУЮТ ФУНКЦИЮ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ

- А таблицы Рабкина
- Б таблицы Головина-Сивцева
- В таблицы Орловой

Г оптоотипы Поляка

3. ПРИЧИНОЙ ПРЕСБИОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А спазм цилиарной мышцы глаза
- Б натяжение цинновых связок
- В расширение зрачка
- Г уплотнение ядра хрусталика

4. КАКОЙ КОНЪЮНКТИВИТ ПРОТЕКАЕТ С ПЛЕНКАМИ?

- А аденовирусный
- Б стафилококковый
- В гонококковый
- Г хламидийный

5. ВЫБЕРИТЕ ГЛУБОКУЮ ФОРМУ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА?

- А эпителиальный
- Б древовидный
- В дисковидный
- Г субэпителиальный

Тесты 2-го уровня (несколько правильных ответов):

6. ОТМЕТЬТЕ КАКИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИВОДЯТ К РАЗВИТИЮ КАТАРАКТЫ

- А нафталин
- Б метиловый спирт
- В тринитротолуол
- Г нитрокрасители

7. КАКИЕ ЖАЛОБЫ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ ГЛАУКОМЫ?

- А резкая головная боль и боль в глазу
- Б ухудшение сумеречного зрения
- В внезапное и значительное снижение зрения
- Г радужные круги при взгляде на источник света

8. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ БЫВАЮТ В ТКАНЯХ ГЛАЗА ПРИ СИДЕРОЗЕ?

- А бурые пятна в слоях хрусталика
- Б изменение цвета радужки
- В ретинопатия
- Г помутнения в хрусталике в виде «цветущего подсолнуха»

Тесты 3-го уровня (определить соответствие)

9. УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СТАДИЯМИ ДИАБЕТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ И КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- А непролиферативная 1 кровоизлияния, экссудаты
- Б препролиферативная 2 флебопатия, кровоизлияния
- В пролиферативная 3 фибрин, кровоизлияния, экссудаты, новообразованные сосуды

10. УКАЖИТЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА

- | | |
|-------------------|----------------------------|
| А атрофия ЗН | 1 гомонимная гемианопсия |
| Б неврит ЗН | 2 концентрическое сужение |
| В неосложненный | 3 центральная скотома |
| застойный диск ЗН | 4 гетеронимная гемианопсия |
| | 5 изменений нет |

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 2 – вопросы для собеседования

1. Анатомия зрительного анализатора (кол-во вопросов -30). Методы обследования глаз. Функции зрительного анализатора (вопросов – 30).
2. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (вопросов –40).
3. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения (вопросов –40).
4. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (34).
5. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (40).
6. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (40).
7. Изменения глаз при общей патологии: сахарный диабет, ГБ, болезнь Грейвса ревматизм, изменения глаз при СПИДе (10\3). Заболевания сетчатки и зрительного нерва (40).
8. Новообразования орбиты и глазного яблока. Ранняя диагностика, принципы лечения. Нейроофтальмология (38).
9. Косоглазие: виды, этапы выявления и лечение. Амблиопия: профилактика (20). Организация офтальмологической помощи, охрана зрения взрослых и детей. МСЭ, вопросы временной утраты трудоспособности (20).

Критерии оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на вопросы
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на вопросы
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на вопросы
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на вопросы.

Оценочное средство 3 – ситуационные задачи

1. Рефракция, виды. Миопия – методы определения, классификация, меры профилактики, аккомодация, пресбиопия, астигматизм (4 варианта).
2. Синдром «красного глаза» – конъюнктивит, кератит, увеит. Роль проф. факторов. Заболевания орбиты, склеры, слезных органов: особенности течения (4 варианта).
3. Катаракты – врожденные, приобретенные: классификация, клиника, проф. вредности в их возникновении, лечение, методика, диагностическое значение (4 варианта).
4. Глаукома – этиопатогенез, классификация, клиника. Методы лечения. Диспансеризация и раннее выявление больных глаукомой (4 варианта).
5. Травмы глаз – контузии, ранения, ожоги. Классификации, клиника, первая помощь, осложнения. Специализированная помощь при травмах глаза и его придаточного аппарата (4 варианта).

Пример ситуационной задачи.

Ситуационная задача по теме: Патология роговицы, склеры № 1

Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента
-----	--

		ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК – 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>К врачу офтальмологу обратилась женщина 28 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза, боль, снижение зрения, светобоязнь и чувство инородного тела в правом глазу.</p> <p>Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт.</p> <p>Объективно: острота зрения левого глаза = 0,08 С КЛ (-) 4,0д = 1,0. Острота зрения правого глаза = 0,01 н.к. Правый глаз - выраженная смешанная инъеция правого глаза. Слизисто-гнойное отделяемое в конъюнктивальном своде, засохшие корочки на ресницах. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион). Зрачок неправильной формы. Глубокие среды не просматриваются из-за изменений роговицы. Пальпаторно внутриглазное давление умеренно повышенное.</p>
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
В	2	Укажите виды бактерий, являющиеся наиболее частыми возбудителями заболевания
В	3	Сформулируйте клинический диагноз и обоснуйте его
В	4	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте
В	5	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии

Оценочный лист
к ситуационной задаче по теме: Патология роговицы, склеры №1

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции/ названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК - 4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.
К	ПК - 2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>К врачу офтальмологу обратилась женщина 28 лет с жалобами: на покраснение, залипание глаза, боль, снижение зрения, светобоязнь и чувство инородного тела в правом глазу.</p> <p>Из анамнеза: Носит контактные линзы (-) 4.0Д, что-то попало под контактную линзу. Самостоятельно не лечилась. Обратилась в глазной травмпункт.</p> <p>Объективно: острота зрения левого глаза = 0,08 С КЛ (-) 4,0д = 1,0. Острота зрения правого глаза = 0,01 н.к.</p> <p>Правый глаз - выраженная смешанная инъеция правого глаза. Слизисто-гнойное отделяемое в конъюнктивальном своде, засохшие корочки на ресницах. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион). Зрачок неправильной формы. Глубокие среды не просматриваются из-за изменений роговицы. Пальпаторно внутриглазное давление умеренно повышенное.</p>
В	1	Какие наиболее вероятные возбудители являются причиной заболевания и почему
Э		<p>1. Вероятные возбудители – бактерии</p> <p>2. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое</p>

		<p>3. Засохшие корочки на ресницах</p> <p>4. Выраженная смешанная инъекция правого глаза</p> <p>5. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм, вокруг отек роговицы</p> <p>6. На половину передней камеры гной желтого цвета (гипопион).</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 5 из 6;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 4 из 6</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>3 из 6; или нет ответа</p>
B	2	Укажите виды бактерий, являющиеся наиболее частыми возбудителями заболевания
Э	-	<p>1. Грам (+) бактерии</p> <p>2. Золотистый стафилококк</p> <p>3. Грам (-) бактерии</p> <p>4. Клебсиелла</p> <p>5. Синегнойная палочка</p> <p>6. Мораксела</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» - 5 из 6;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» - 4 из 6</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 3 и менее из 6.</p>
B	3	Сформулируйте клинический диагноз и обоснуйте его
Э		<p>1. Гнойная язва роговицы правого глаза</p> <p>2. Заболевание через 2 дня, когда почувствовала чувство инородного тела при ношении контактных линз</p> <p>3. В конъюнктивальном своде слизисто-гнойное отделяемое и засохшие корочки на ресницах</p>

		<p>4. Выраженная смешанная инъекция правого глаза</p> <p>5. На роговице инфильтрат желто-зеленого цвета диаметром 7 мм и гипопион на половину передней камеры</p> <p>6. Пальпаторно умеренно повышенное внутриглазное давление</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 5 из 6;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 4 из 6</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 3 и менее из 6.</p>
B	4	Какие методы обследования необходимо провести для подтверждения диагноза и обоснуйте
Э		<p>1. Метод бокового освещения</p> <p>2. Биомикроскопия (осмотр щелевой лампой) для определения объема медикаментозного лечения.</p> <p>3. Посев с инфильтрированной роговицы на обнаружение бактерий (стафилококков и др.)</p> <p>4. Определение чувствительности к антибиотикам для коррекции антибактериальной терапии</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Неполный ответ на вопрос</p> <p>Для оценки «хорошо» 3 из 4;</p> <p>Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4</p>
P0	неудовлетворительно	<p>Неправильный ответ на вопрос</p> <p>Нет ответа, или 1 из 4</p>
B	5	Лекарственные препараты каких групп и в каких формах следует указать в протоколе лечения данной патологии
Э		<p>1. Антибиотики широкого спектра действия (капли, мази, системные – в/м, в/в, per os)</p> <p>2. Антисептики (капли)</p> <p>3. Негормональные противовоспалительные (глазные капли)</p> <p>4. Инфузионная детоксикационная терапия (в/в)</p>
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4

P1	хорошо/удовлетворительно	Неполный ответ на вопрос Для оценки «хорошо» 3 из 4; Для оценки «удовлетворительно» 2 из 4
P0	неудовлетворительно	Неправильный ответ на вопрос Нет ответа, или 1 из 4.
O	Итоговая оценка	зачтено (17 и более вопросов)/не зачтено (менее 17 вопросов)

Критерии оценивания
зачтено (17 и более вопросов)/не зачтено (менее 17 вопросов).

Оценочное средство 4 – чек листы.

1. Методы обследования органа зрения (5 вариантов).

Пример чек-листа.

Чек-лист оценки практического навыка по дисциплине Б1.О.26 Офтальмология №1

Название практического навыка Ориентировочное определение степени открытия угла передней камеры левого глаза

С	31.05.01	Лечебное дело	
К	ОПК-4	Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления медикаментозной и немедикаментозной терапии больным детям и подросткам с инфекционными и неинфекционными глазными заболеваниями.	
К	ПК-2	Способность и готовность к распознаванию неотложных и представляющих угрозу жизни пациента состояний при острой хирургической патологии, травматических состояниях, заболеваниях женских половых органов и беременности, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме	
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза.	
ТД	<u>Трудовые действия:</u> Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложить пациенту сесть на стул. Врач располагается лицом к пациенту. Настольная лампа включена и находится слева от пациента	1 балл	-1 балл
2.	Попросить пациента смотреть прямо на лицо врача	1 балл	-1 балла
3.	Настольную лампу при положении ее слева от пациента следует перемещать медленно спереди – назад и обратно	2 балл	-2 балл Выполнено не в полном объеме

			- 1 балл
4.	При этом необходимо отметить появление или отсутствие светящейся точки диаметром 1-1,5 мм на внутреннем лимбе (место соединения роговицы со склерой) левого глаза	2 балл	-2 балл Выполнено не в полном объеме - 1 балл
5.	Озвучить варианты возможных результатов: - свечение есть – угол передней камеры (ПК) открыт, свечения нет – угол ПК закрыт	2 балл	-2 балл Озвучено не в полном объеме -1 балл
6.	Указать, каким клиническим симптомом сопровождается анатомическое закрытие угла ПК и какое заболевание развивается (симптом - повышение внутриглазного давления, заболевание - закрытоугольная глаукома)	2 балл	-2 балла Неполный ответ - 1 балл
	Итого	10 баллов	

Критерии оценивания

«Зачтено» не менее 75 % выполнения

«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

Темы рефератов и презентаций соответствуют клиническим заболеваниям, изучаемым в ходе практических занятий.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация в виде зачета или экзамена не предусмотрена.

5. Критерии оценивания результатов обучения

По завершению обучения студенты должны получить «Зачтено».

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.