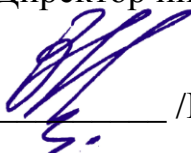


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 23.09.2026 18:28:23
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

 /Невзорова В.А./

«29» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Практики Б2.О.01(П) Клиническая практика

Специальность	31.08.36 Кардиология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере кардиологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.36 Кардиология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере эндокринологии), в сфере профессиональной деятельности согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 140н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог" (зарегистрирован в Минюсте России 26.04.2018г., № 50906) **универсальных компетенций (УК), общепрофессиональных (ОПК), профессиональных компетенций (ПК)**

[https://tgmu.ru/sveden/files/ziq/31.08.36_Kardiologiya\(5\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/ziq/31.08.36_Kardiologiya(5).pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Сценарии стандартизированных пациентов
2	Промежуточная аттестация	Перечень практических навыков Отчет по практике

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме оценки сценария стандартизированных пациентов.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Кардиология
К	УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

		ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов. ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов. ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		На амбулаторном приеме у кардиолога женщина 75 лет. Жалобы: на одышку при незначительных физических нагрузках, отеки голеней, быструю утомляемость, тахикардию Анамнез заболевания: в течение 2 лет отмечает ухудшение переносимости физических нагрузок из-за одышки. Перебои в работе сердца. Толерантность к нагрузкам резко снизилась за последние 6 месяцев: одышка стала возникать при ходьбе, при подъеме на 2 этаж. К врачам не обращалась. Неделю назад заметила отеки в нижней трети голени, в связи с чем пришла на консультацию к кардиологу. Анамнез жизни: пациентка находится на пенсии, имеет хорошие жилищно-бытовые условия. Питание рациональное, режим питания соблюдается. Наследственность не отягощена. Аллергических реакций нет. Не курит, алкоголем не злоупотребляет. Из перенесенных заболеваний: корь, ветряная оспа. С 50 лет страдает гипертонической болезнью, с максимальным повышением давления до 180/90 мм.рт.ст. Инфаркты и инсульты отрицает. Постоянно принимает периндоприл 8 мг/сутки, индапамид 2,5 мг/сутки. Объективный статус: Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы влажные, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые, влажные. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Грудная клетка симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. ЧДД 16 в минуту (в покое). SpO2 98%.

		Над легкими перкуторно - легочный звук. При аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, аритмичны, ЧСС 125 уд/мин. АД 135/80 мм рт. ст. Пульс аритмичный 115 уд/минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. Дефицит пульса 10 ударов. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот мягкий, болезненный Печень не выступает из-под края рёберной дуги, размеры по Курлову 9*8*7, селезенка не пальпируется. Результаты анализов: Общий анализ крови: без значимых отклонений. Биохимический анализ крови: общий белок 78,0 г/л, АЛТ 32 ед/л, общий билирубин 9,5 мкмоль/л, креатинин 61 мкмоль/л, СКФ 85,15мм/мин/1,73 м2, триглицериды 0,9 ммоль/л, холестерин 2,5 ммоль/л, ЛПВП 1,2 ммоль/л, ЛПНП 3,0 ммоль/л, глюкоза 4,9 ммоль/л, мочева кислота 300 мкмоль/л.  УЗИ сердца: Митральный клапан деформирован, с участками кальциноза. Аорта уплотнена. Створки МК не дифференцируются. Стенка ПЖ гипертрофированна до 0,8 см. Толщина МЖП 1,3 см. ЗСЛЖ 1,3 см, КСД 3,5 см, КДД 4,9 см. Индексированная масса миокарда левого желудочка 82 мг/м2 Индексированный объем левого предсердия 40 мл/м2, ПП - V - 97 мм3 . Средний градиент давления 6 мм.рт.ст. S - митрального отверстия 1,47 см2. Скорость кровотока 4 . Отмечается трикуспидальная регургитация 1 степени. Систолическое давление в легочной артерии (СДЛА) 40 мм.рт.ст. ФВ 65 % Заключение: Аорта уплотнена. Митральный стеноз 2 степени с явлениями фиброкальциноза. Относительная недостаточность трехстворчатого клапана. Легочная гипертензия 1 степени. Диастолическая дисфункция II типа.
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с МКБ 10.
Э		1. Приобретенный порок сердца: митральный стеноз умеренной степени 2. Фибрилляция предсердий постоянная форма 3. Риск ТЭО по CHA2DS2-VASc 5 б. 4. риск кровотечений по HAS-BLED 1б. 5. Хроническая сердечная недостаточность 6. с сохранной фракцией выброса (ФВ 65%), 7. ХСН II Б 3 функциональный класс по NYHA 8. Гипертоническая болезнь III стадии 9. контролируемая 10. риск 4.

P3	отлично	Полный ответ на вопрос 9-10 из 10
P2	хорошо	Полный ответ на вопрос 8-7 из 10
P1	удовлетворительно	Полный ответ на вопрос 5-6 из 10
P0	неудовлетворительно	Полный ответ на вопрос 0-4 из 10
B	2	Перечислите критерии для постановки диагноза ХСН с сохранной фракцией выброса у данного пациента
Э		1. Наличие симптомов+признаков: Одышка 2. Быстрая утомляемость 3. Периферические отеки 4. Снижение толерантности к нагрузкам 5. Фракция выброса больше 50% 6. Наличие по крайней мере одного из дополнительных критериев: Структурные изменения сердца (ГЛЖ и УЛП) 7. Диастолическая дисфункция
P3	отлично	Полный ответ на вопрос 7 из 7
P2	хорошо	Полный ответ на вопрос 5-6 из 7
P1	удовлетворительно	Полный ответ на вопрос 3-4 из 10
P0	неудовлетворительно	Полный ответ на вопрос 0-2 из 10
B	3	Напишите лечение пациента согласно клинической ситуации с указанием режимов дозирования
Э		Антикоагулянтная терапия Варфарином с умеренным митральным стенозом, под контролем МНО. Rp.:Tabl. Warfarini 0.0025 D.t.d.: №100 S.: По 2 таблетки в одно и то же время. Через 5 дней МНО контроль 2. Пульсурежающая терапия Rp.:Tabl. Bisoprololi 0.0005 D.t.d.: №30 S.: По 1 таблетке утром, с контролем ЧСС 3. Ингибиторы АПФ/АРАII Rp.:Tabl. Perindopril 0.004 D.t.d.: №30 S.: по 1 таблетке утром 4. Диуретики. Rp.:Tabl. Torasemidi 0.01 D.t.d.: №20 S.: по 1 таблетке утром Rp.: Tabl. Indapamidi 0.0025 D.t.d.: №30 S.: По 1 таблетке утром 5. Гиполипидемическая терапия Rp.: Tabl. Atorvastatini 0.02 D.t.d.: №60 S.: по 1 таблетке вечером
P3	отлично	Полный ответ на вопрос 5 из 5
P2	хорошо	Полный ответ на вопрос 4 из 5
P1	удовлетворительно	Полный ответ на вопрос 3 из 5
P0	неудовлетворительно	Полный ответ на вопрос 0-2 из 5

В	4	Показания для операции (протезирование митрального клапана) в данной ситуации
Э		1. Симптомная Хроническая сердечная недостаточность с III ФК по NYHA 2. С умеренным митральным стенозом 3. Морфология митрального клапана неблагоприятна для катетерной баллонной вальвулопластики 4. При умеренном митральном стенозе, невозможна реконструкция клапана
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 4 из 4
	хорошо	Полный ответ на вопрос 3 из 4
	удовлетворительно	Полный ответ на вопрос 2 из 4
	неудовлетворительно	Полный ответ на вопрос 0-1 из 4
В	5	Диспансерное наблюдение данного пациента (кол-во приемов ДН и необходимые исследования в рамках ДН)
Э		1. Наблюдение осуществляется не менее 2 раз в год 2. ЭКГ менее 2 раз в год 3. ЭхоКГ ежегодно 4. Рентгенография органов грудной клетки при взятии под ДН, далее по показаниям; 5. Суточный мониторинг ЭКГ по показаниям 6. Лабораторный контроль за терапией непрямыми антикоагулянтами (варфарин), кратность исследований МНО в зависимости от достижения целевых значений 1 раз в месяц.
P2	отлично	Полный ответ на вопрос 6 из 6
	хорошо	Полный ответ на вопрос 5 из 6
	удовлетворительно	Полный ответ на вопрос 4 из 6
	неудовлетворительно	Полный ответ на вопрос 0-3 из 6

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.36	Кардиология
К	УК-3; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-7; ОПК-8; ОПК-9; ОПК-10; ПК-1; ПК-2; ПК-3	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению ОПК-1. Способен использовать информационно - коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность

		мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1 Способен провести диагностику сердечно-сосудистых заболеваний и стратификацию риска у отдельных категорий пациентов. ПК-2 Способен составить программу лечения и дать рекомендации по немедикаментозной терапии, физическим тренировкам у отдельных категорий пациентов. ПК-3 Способен проводить обследование пациентов для раннего выявления злокачественных новообразований
Ф	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
Ф	A/02.8	Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности
Ф	A/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Ф	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
Ф	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
Ф	A/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
Ф	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ПРОВЕДИТЕ ТРЕБУЕМЫЕ ТРУДОВЫЕ ДЕЙСТВИЯ В ПОЛНОЙ ОБЪЕМЕ
		Виды деятельности на амбулаторном этапе 1. Ведение пациентов совместно с врачом-кардиологом на амбулаторном этапе

	2. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 3. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 4. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы. 5. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию 6. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца 7. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов 8. Обоснование постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 9. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 10. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы 11. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности 12. Определение медицинских показаний и подготовка документов для направления пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для прохождения медико-социальной экспертизы 13. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности
--	--

	14. Овладение навыками заполнения рецептов на льготные, наркотические и наркосодержащие препараты 15. Участие в оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 16. Определение медицинских показаний для направления на стационарное лечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 17. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, оценка послеоперационного периода 18. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 19. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы 20. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы 21. Отработка практических навыков и умений: - провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; - провести регистрацию электрокардиограммы; - провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; - провести установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторингирования сердечного ритма; - провести установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; - провести трансторакальную эхокардиографию; - провести ультразвуковое исследование сосудов; - провести функциональное тестирование (велоэргометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов Виды деятельности на стационарном этапе 1. Сбор жалоб и анамнеза у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, находящимися на стационарном обследовании и лечении 2. Проведение визуального осмотра, физикального обследования (пальпация и аускультация периферических артерий, перкуссия границ относительной и абсолютной тупости сердца, аускультация сердца), измерение артериального давления, анализ сердечного пульса, оценка наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека. 3. Определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости,
--	---

	щитовидной железы. 4. Составление плана обследования, подготовка к лабораторному и инструментальному обследованию 5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, в том числе электрокардиограммы (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровского мониторирования сердечного ритма, суточного мониторирования артериального давления, велоэргометрии, тредмил-теста, функции внешнего дыхания, эхокардиография, компьютерной томографии сердца 6. Комплексная интерпретация полученных данных клинического осмотра, лабораторных и инструментальных методов исследования с оценкой клинических симптомов и синдромов 7. Обоснование постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем 8. Разработка плана лечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи 9. Проведение мониторинга эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы 10. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа: оформление историй болезни, выписок из истории болезни, запросов выписок, форм статистической отчетности 11. Определение медицинских показаний к хирургическому лечению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями 12. Участие в разработке плана реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями при взаимодействии с другими врачами-специалистами и иными медицинскими работниками 13. Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы 14. Участие в утренних врачебных конференциях; в обходах и консилиумах профессоров и доцентов; работа в мультидисциплинарной команде, посещение клинко-анатомических конференций, присутствие на вскрытиях умерших пациентов 15. Отработка практических навыков и умений: - провести лабораторную диагностику экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; - провести регистрацию электрокардиограммы; - провести регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; - провести установку, считывание, анализ с помощью
--	---

	холтеровского мониторингирования сердечного ритма; - провести установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; - провести трансторакальную эхокардиографию; - провести ультразвуковое исследование сосудов; - провести функциональное тестирование (велозергометрическая проба, тредмил-тест) и анализ результатов 16. Отработка практических алгоритмов оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях (алгоритм ABCDE, проведение пальпации, перкуссии, аускультации, измерение АД, регистрация и расшифровка ЭКГ, пульсоксиметрия, определение глюкозы крови, применение лекарственных препаратов ИВЛ и дефибрилляция) 17. Оказание медицинской помощи в экстренной форме: - физикальное обследование пациента (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация); - применение методов базовой сердечно-легочной реанимации; - обеспечение искусственной вентиляции легких (ИВЛ); - отработка навыка непрямого массажа сердца; - отработка навыка сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой реанимации; - использование автоматического наружного дефибриллятора. 18. Дежурство по профильному отделению в объеме 48 часов/месяц на первом и втором году обучения с отчетом на утренней конференции
--	---

Оценочное средство 2.

Содержание оценочного средства: Дневник и Отчет по практике. Образец на сайте <https://tgmu.ru>

Критерии промежуточной аттестации обучающегося при прохождении клинической практики.

1. Заполнение дневника практики.
2. Ведение отчета по практики.
3. Выполнение индивидуального задания на практику.
4. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
5. Отзыв руководителя практики от медицинской организации.
6. Результаты промежуточной аттестации обучающихся по практике
7. Соблюдение санитарно-противоэпидемиологического режима.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы. Выполняет необходимые умения (манипуляции) в полном объеме.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах. Выполняет необходимые умения (манипуляции) практически в полном объеме.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов. Выполняет необходимые умения (манипуляции) в неполном объеме.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Не выполняет необходимые умения (манипуляции).