

Министерство образования и науки РД
Государственное образовательное профессиональное
образовательное учреждение РД
«Колледж экономики и права»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по дисциплине ОП.02 Основы патологии

Уровень образования	среднее общее образование (СПО)
Направление подготовки	34.02.01 Сестринское дело (код, наименование направления подготовки/специальности)
Профиль/квалификация направления подготовки	Медицинская сестра/медицинский брат (наименование)

г. Дербент
2025

РАССМОТРЕН

на заседании ПЦК общеобразовательных дисциплин

Протокол № 2 от «20» 11 2025 г.

Фонд оценочных средств к рабочей программе по дисциплине ОП.02 Основы патологии разработанной на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Министерства просвещения России от 4 июля 2022 г. № 527, зарегистрированной в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452, ПООП 34.02.01 «Сестринское дело» и Рабочей программы по дисциплине ОП.02 Основы патологии

Организация –разработчик: ГБПОУ РД «Колледж экономики и права»

Разработчики:

Бабаева З.В., преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»

Квалификация по диплому: врач/терапевт

Омаров Т.С. преподаватель колледжа ГБПОУ РД «КЭиП»

Квалификация по диплому: врач/педиатр

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт фонда оценочных средств.....	.....
2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке.....	.....
2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы.....	.....
2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания.....	.....
3. Оценка освоения учебной дисциплины .....	.....
3.1. Задания и вопросы для входного контроля.....	.....
3.2. Текущий контроль.....	.....
3.3. Промежуточный контроль.....	.....
3.4. Критерии оценки.....	.....
3.5. Описание шкал оценивания.....	.....
3.6. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине.....	.....

1. Паспорт фонда оценочных средств

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью рабочей программы дисциплины «*Основы патологии*» и предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся (в т.ч. по самостоятельной работе студентов, далее – СРС), освоивших программу данной дисциплины.

Целью фонда оценочных средств является установление соответствия уровня подготовки обучающихся с требованиями ФГОС среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Рабочей программой дисциплины «*Основы патологии*» предусмотрено формирование следующих компетенций:

1. **ОК 01.** Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
2. **ОК 02.** Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
3. **ОК 03.** Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
4. **ОК 08.** Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
5. **ПК 3.1.** Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
6. **ПК 3.2.** Пропагандировать здоровый образ жизни
7. **ПК 3.3.** Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
8. **ПК 4.1.** Проводить оценку состояния пациента
9. **ПК 4.2.** Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
10. **ПК 4.3.** Осуществлять уход за пациентом
11. **ПК 4.5.** Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
12. **ПК 4.6.** Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации
13. **ПК 5.1.** Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
14. **ПК 5.2.** Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
15. **ПК 5.3.** Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
16. **ПК 5.4.** Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов

2. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Описание показателей и критериев оценивания компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины (модуля), и используемые оценочные средства приведены в таблице 1.

Перечень оценочных средств, рекомендуемых для заполнения таблицы 1

- *Практические задания*
- *Реферат*
- *Тест*
- *Устный опрос*
- *Вопросы к экзамену*

2.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы

Таблица 1

Код и наименование формируемой компетенции	Знания	Умения	Наименование контролируемых разделов и тем ¹
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	актуальный профессиональный и социальный контекст, в котором приходится работать и жить	выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Раздел 1. Общая патология Раздел 2. Частная патология
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	основные источники информации и ресурсы для решения задач и проблем в профессиональном и/или социальном контексте	определять этапы решения задачи; выявлять и эффективно искать информацию, необходимую для решения задачи и/или проблемы	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	алгоритмы выполнения работ в профессиональной и смежных областях; методы работы в профессиональной и смежных сферах;	составлять план действия; определять необходимые ресурсы; владеть актуальными методами работы в профессиональной и смежных сферах	
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления	структуру плана для решения задач; порядок оценки результатов решения задач профессиональной	реализовывать составленный план; оценивать результат и последствия своих действий (самостоятельно или с	

¹ Наименования разделов и тем должен соответствовать рабочей программе дисциплины.

<p>здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</p>	<p>деятельности международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний цели наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей номенклатура информационных источников, применяемых в профессиональной деятельности; приемы структурирования информации; формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации</p>	<p>помощью наставника) определять задачи для поиска информации;</p>	
<p>ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний</p>	<p>формат оформления результатов поиска информации, современные средства и устройства информатизации;</p>	<p>определять необходимые источники информации; планировать процесс поиска; структурировать получаемую информацию</p>	
<p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	<p>человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	<p>вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p>ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

<p>ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту</p>	<p>кровообращения и (или) дыхания</p> <p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей</p> <p>цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p> <p>признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	
<p>ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	<p>этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей</p> <p>цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p> <p>признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p>ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	<p>учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p>ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	
<p>ПК 5.1. Распознавать состояния,</p>	<p>порядок их применения и</p>	<p>выделять наиболее значимое в</p>	

<p>представляющие угрозу жизни</p>	<p>программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	<p>перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	
<p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	<p>наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей</p> <p>цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p> <p>признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>		
<p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей</p> <p>цели проведения диспансерного</p>	<p>выделять наиболее значимое в перечне информации;</p> <p>оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их</p>	

	наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания		
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	<p>порядок их применения и программное обеспечение в профессиональной деятельности в том числе с использованием цифровых средств;</p> <p>особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>этиология, патогенез, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей</p> <p>цели проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p>	выделять наиболее значимое в перечне информации; оценивать практическую значимость результатов поиска и оформлять их	

2.1.2. Этапы формирования компетенций

Сформированность компетенций по дисциплине «*Основы патологии*» определяется на следующих этапах:

1. **Этап текущих аттестаций** (Для проведения текущих аттестаций могут быть использованы оценочные средства, указанные в разделе 2)
2. **Этап промежуточных аттестаций** (Для проведения промежуточной аттестации могут быть использованы другие оценочные средства)

Таблица 2

Код и наименование формируемой компетенции	Этапы формирования компетенции					Этап промежуточной аттестации	
	Этап текущих аттестаций				КР/КП		Промежуточная аттестация
	1-5 неделя	6-10 неделя	11-15 неделя	1-17 неделя		18-20 неделя	
	Текущая аттестация №1	Текущая аттестация №2	Текущая аттестация №3	СРС		КР/КП		Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	7	
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету	
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	Аттестационная работа №1	Аттестационная работа №2, устный опрос	Аттестационная работа №3	Практическое задание	-	Письменная работа по дифференцированному зачету	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	Аттестационная работа №1, практическое задание	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, тест	Реферат	-	Письменная работа по дифференцированному зачету	

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	Аттестационная работа №1	Аттестационная работа №2, устный опрос	Аттестационная работа №3	Практическое задание	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Аттестационная работа №1, тест	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3, реферат	Устный опрос	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированному зачету

						у зачету
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированном у зачету
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированном у зачету
ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированном у зачету
ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированном у зачету
ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов	Аттестационная работа №1, реферат	Аттестационная работа №2	Аттестационная работа №3	Тест	-	Письменная работа по дифференцированном у зачету

СРС – самостоятельная работа студентов;

КР – курсовая работа;

КП – курсовой проект.

2.2. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

2.2.1. Показатели уровней сформированности компетенций на этапах их формирования

Результатом освоения дисциплины «*Основы патологии*» является установление одного из уровней сформированности компетенций: высокий, повышенный, базовый, низкий.

Таблица 3

Уровень	Общие компетенции	Общепрофессиональные/ профессиональные компетенции
Высокий (оценка «отлично», «зачтено»)	Сформированы четкие системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные и верные. Даны развернутые ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции	Обучающимся усвоена взаимосвязь основных понятий дисциплины, в том числе для решения профессиональных задач. Ответы на вопросы оценочных средств самостоятельны, исчерпывающие, содержание вопроса/задания оценочного средства раскрыто полно, профессионально, грамотно. Даны ответы на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень освоения компетенции
Повышенный (оценка «хорошо», «зачтено»)	Знания и представления по дисциплине сформированы на повышенном уровне. В ответах на вопросы/задания оценочных средств изложено понимание вопроса, дано достаточно подробное описание ответа, приведены и раскрыты в тезисной форме основные понятия. Ответ отражает полное знание материала, а также наличие, с незначительными пробелами, умений и навыков по изучаемой дисциплине. Допустимы единичные негрубые ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень освоения компетенции	Сформированы в целом системные знания и представления по дисциплине. Ответы на вопросы оценочных средств полные, грамотные. Продемонстрирован повышенный уровень владения практическими умениями и навыками. Допустимы единичные негрубые ошибки по ходу ответа, в применении умений и навыков
Базовый (оценка «удовлетворительно», «зачтено»)	Ответ отражает теоретические знания основного материала дисциплины в объеме, необходимом для дальнейшего освоения ОПОП. Обучающийся допускает неточности в ответе, но обладает необходимыми знаниями для их устранения. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень освоения компетенции	Обучающийся владеет знаниями основного материал на базовом уровне. Ответы на вопросы оценочных средств неполные, допущены существенные ошибки. Продемонстрирован базовый уровень владения практическими умениями и навыками, соответствующий минимально необходимому уровню для решения профессиональных задач
Низкий (оценка «неудовлетворительно», «не зачтено»)	Демонстрирует полное отсутствие теоретических знаний материала дисциплины, отсутствие практических умений и навыков	

Показатели уровней сформированности компетенций могут быть изменены, дополнены и адаптированы к конкретной рабочей программе дисциплины

3. Оценка освоения учебной дисциплины

Цель входного контроля - определить начальный уровень подготовленности обучающихся и выстроить индивидуальную траекторию обучения конкретной группы обучающихся. В условиях личностно-ориентированной образовательной среды результаты входного оценивания, обучающегося используются как начальные значения в индивидуальном профиле академической успешности обучающегося.

3.1. Задания и вопросы для входного контроля

Тесты «**Основы общей патологии**»

1. Здоровье – это

- А) хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни;
- Б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы;
- В) состояние полного физического и психического благополучия;
- Г) состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезни и физических дефектов.

2. Патологическая реакция – это

- А) разновидность болезней;
- Б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие;
- В) необычный результат лабораторного анализа;
- Г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие.

3. Один и тот же патологический процесс

- А) вызывается только одной причиной;
- Б) бывает только при одной болезни;
- В) может быть вызван различными причинами и возникать при различных болезнях.
- Г) при конкретном заболевании не может сочетаться с другими патологическими процессами.

4. Этиология – это

- А) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней;
- Б) учение о механизмах развития болезней;
- В) исход болезни;
- Г) причина и механизм патологического процесса.

5. Профилактика в медицине направлена на

- А) выявление причин заболеваний;
- Б) выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление;
- В) улучшение условий труда и отдыха;
- Г) закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок.

6. Патогенез – это

- А) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней;
- Б) то же самое, что и патологический процесс;
- В) заболевание определенного вида;
- Г) причина болезни.

7. К исходам болезни относится

- А) выздоровление;
- Б) обострение болезни;
- В) ремиссия;
- Г) рецидив.

8. Клиническая смерть – это

- А) смерть в лечебном учреждении;
- Б) смерть от заболевания;
- В) состояние, которое может быть обратимым;
- Г) состояние, при котором погибает кора головного мозга.

9. Рецидив болезни – это

- А) обострение хронического процесса;
- Б) повторное возникновение одной и той же болезни;
- В) исход болезни;
- Г) стадия болезни.

10. Патологическое состояние

- А) является особым видом заболевания;
- Б) является начальным периодом болезни;
- В) может возникнуть в результате ранее перенесенного заболевания;
- Г) является кратковременной необычной реакцией на внешние раздражители.

3.2. Текущий контроль

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы в соответствии с системой оценки знаний обучающихся. Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по изучению дисциплины.

Критерии оценки уровня сформированности компетенций приводятся для каждого из используемых оценочных средств, указанных в разделе 2 фонда оценочных средств.

3.2.1. Контрольные задания для первой аттестации 2 семестра

Задания

Общая этиология

1. Больной К., 30 лет, доставлен в медицинский пункт. Отмечается гиперемия лица; пульс 130 мин⁻¹, АД — 140/90 мм рт. ст. Дыхание частое и поверхностное. Температура тела 39°C. По свидетельству сопровождавшего, пострадавший, ликвидируя аварию, в течение часа работал при температуре около 60°C и высокой влажности воздуха.

- 1. *Какое нарушение теплового баланса имеет место в данном случае?*
- 2. *Каковы механизмы учащения пульса при повышении температуры тела?*

2. Водитель в течение суток находился в автомобиле, занесенном снегом. Кожа бледная, дыхание и пульс едва определяются. Артериальное давление 70/40 мм рт. ст., температура тела (ректальная) — 30°C.

- 1. *Какая фаза гипотермии у больного?*
- 2. *Каковы механизмы описанных симптомов?*
- 3. *Какова первая помощь при переохлаждении организма?*

3. У мальчика 10 лет после длительного пребывания на солнце с непокрытой головой появилось общее возбуждение, гиперемия лица, участился пульс, повысились артериальное давление, температура тела — 39°C.

- 1. *Какое нарушение терморегуляции возникло у мальчика?*
- 2. *Чем отличается это нарушение терморегуляции от гипертермии?*
- 3. *Каковы механизмы наблюдаемых патологических явлений?*
- 4. *Какова первая помощь при этой патологии?*

4. Ребенок 14 лет поступил в клинику по поводу туберкулезного гонита (воспаление коленного сустава). Болен в течение двух лет. Начало заболевания связывает с ушибом коленного сустава при падении. Часто болел простудными заболеваниями. Ребенок пониженного питания.

- 1. *Что явилось причиной заболевания?*
- 2. *Какие условия способствовали обострению заболевания?*

3.2.2. Контрольные задания для второй аттестации 2 семестра

Задания

Патология наследственности

1. У ребенка А., 5 лет, отмечается укорочение пальцев за счет средних фаланг. Проксимальные фаланги первых пальцев кистей и стоп укорочены. Ребенок заметно отстает в росте и психическом развитии от сверстников.

Каковы предположительный диагноз и тип наследования патологического признака?

2. Подросток М., 13 лет, с признаками умственной отсталости, лицо плоское, косой разрез глаз, открытый рот, короткий нос, плоская переносица, диспластичные уши. Отмечается деформация грудной клетки (килевидная) и мышечная гипотония. Поставьте диагноз и укажите методы выявления данной наследственной патологии, которые могут быть использованы для постановки диагноза.

3. При изучении кариотипа больного обнаружено 47 хромосом, в том числе три половых (XXY). Назовите данный синдром, охарактеризуйте физическое и умственное развитие лиц с данным кариотипом.

4. Ребенок С., 8 лет, поступил в детскую больницу на обследование по поводу умственной отсталости, судорожных припадков, снижения слуха. При внешнем осмотре обращает на себя внимание саблевидная форма голени, наличие полулунных выемок у передних зубов (резцов). Реакция Вассермана резко положительная. У матери также положительна реакция Вассермана. Является ли наблюдаемое заболевание наследственным?

5. На консультацию к врачу неврологу обратились родители юноши 15 лет. Их беспокоит вялость, инертность и умственная отсталость сына. Юноша учится в школе для умственно отсталых детей. Объективные данные: юноша высокого роста, евнуховидного телосложения, конечности длинные, вторичные половые признаки выражены слабо. В клетках эпителия полости рта обнаруживаются тельца Бара.

1. *Укажите предположительный диагноз.*

2. *Назовите методы генетического обследования, которые следует применить для уточнения диагноза.*

3.2.3. Контрольные задания для третьей аттестации 2 семестра

Выберите один правильный ответ

1. Наличие главного звена патогенеза определяет:

- восстановление гомеостаза
- ликвидацию патологического процесса
- наступление выздоровления
- формирование порочных кругов патогенеза
- формирование отрицательной обратной связи

соедините элементы попарно

2. Распределите повреждения по соответствующим уровням.

Клеточный уровень	цитоллиз
Организменный уровень	снижение насосной функции сердца
Тканевый уровень	жировая дистрофия
Органый уровень	радиолиз воды с образованием свободных радикалов
Молекулярный уровень	гипоксия

3. При изучении патогенеза выясняют:

- исторические аспекты сущности болезни и причины ее возникновения
- механизмы возникновения патологических процессов, состояний и болезни
- причины возникновения патологических процессов, состояний и болезни
- роль реактивности в возникновении и исходе заболеваний
- условия, способствовавшие возникновению болезни

4. Главным звеном патогенеза травматического шока является:

- метаболический ацидоз
- шок
- боль
- травма
- повышение вязкости крови

5. Патогенетические факторы без действия этиологических факторов:

- могут включаться в исключительных случаях
- могут включаться
- иногда могут включаться
- могут включаться только при действии неблагоприятных условий
- не могут включаться

6. Соотнесите защитно-приспособительные механизмы с уровнями, на которых они формируются.

Органный уровень	апоптоз
Тканевый уровень	репарация генетического аппарата
Клеточный уровень	выброс крови из депо при гипоксии
Молекулярный уровень	гипертрофия миокарда
Организменный уровень	образование новых микрососудов

3.2.7. Темы рефератов по дисциплине «Основы патологии»

Перечень тем и основных направлений рефератов по дисциплине может быть скорректирован в соответствии с актуальностью той или иной проблемы и интересами обучающихся

Темы рефератов

1. Общая патология
1. Предмет и задачи патанатомии.
2. История развития патологической анатомии.
3. Развитие патологической анатомии в России.
4. Развитие патологической анатомии за рубежом.
5. Характеристика разных видов дистрофий. Патология клетки.
6. Нарушение обмена кальция.
7. Нарушение обмена железа.
8. Некроз.
9. Нарушение кровообращения. Полнокровие.
10. Отеки: виды и механизмы образования.
11. Ишемия: этиология, патогенез, морфология и клиническое значение
12. Иммунное воспаление.
13. Острое воспаление.
14. Медиаторы воспаления.
15. Хроническое воспаление.
16. Специфическое воспаление.
17. Компенсаторно-приспособительные процессы
18. Регенерация
19. Гипертрофия.

20. Гиперплазия.
21. Биологическая сущность метаплазии.
2. Частная патологическая анатомия
 1. Общие положения опухолей
 2. Теории возникновения и развития опухолей.
 3. Наследственность и опухоли у детей.
 4. Лейкозы у детей.
 5. Биологическая сущность метастазирования.
 6. Опухоли эпителиального происхождения
 7. Опухоли мезенхимального происхождения.
 8. ОРВИ
 9. Пневмонии
 10. ХНЗЛ. Патогенез развития легочного сердца
 11. Атеросклероз.
 12. Артериальная гипертензия
 13. Механизмы регуляции артериального давления
 14. Ревматизм – этиология, патогенез развития
 15. Приобретенные пороки сердца.
 16. Миокардиты
 17. Ишемическая болезнь сердца: классификация, клинико-анатомические формы, патологическая анатомия острых и хронических форм
 18. Пороки сердца: врожденные и приобретенные
 19. Ревматические болезни
 20. Ревматизм.
 21. Хронические неспецифические заболевания легких
 22. Пневмокониозы
 23. Интерстициальные болезни легких
 24. Рак легкого
 25. Гастриты
 26. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
 27. Рак желудка
 28. Опухоли тонкой и толстой кишки
 29. Вирусные гепатиты.
 30. Гигантоклеточный гепатит
 31. Фулминантный гепатит.
 32. Цирроз печени.
 33. Рак печени
 34. Холецистит. Рак желчного пузыря
 35. Острый и хронический панкреатит.
 36. Рак поджелудочной железы.
 37. Гломерулонефриты.
 38. Пиелонефрит.
 39. Острая почечная недостаточность.
 40. Хроническая почечная недостаточность.
 41. Уремия.
 42. Сахарный диабет.
 43. Надпочечниковая недостаточность.
 44. Ювенильный сахарный диабет.
 45. Зобы.
 46. Эндемический зоб.
 47. Гиперфункция надпочечников.
 48. Туберкулез.
 49. Течение первичного туберкулеза.

50. Гематогенный туберкулез.
51. Вторичный туберкулез – формы и условия развития и протекания.
52. Особенности протекания сепсиса.
53. Сепсис – классификации, проявления.
54. Синдром системного воспалительного ответа – признаки, критерии определения.
55. Сальмонеллез.
56. Дизентерия.
57. Холера.
58. Брюшной тиф.
59. Менингококковая инфекция у детей.
60. Амебиаз – этиология, патогенез, морфология, осложнения, исходы

3.2.8. Тестовые задания

НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Компенсаторные механизмы при сердечной недостаточности–

- а) расширение полостей сердца и тахикардия
- б) усиление гемопоза и увеличение ОЦК
- в) выброс гормонов коры надпочечников и сужение сосудов
- г) застой крови в большом круге и появление отёков.

2. Дилатация полостей сердца бывает:

- а) физиологической и патологической
- б) компенсированной и декомпенсированной
- в) тоногенной и миогенной
- г) временной и постоянной

3. Гиперемия – это:

- а) увеличение кровенаполнения ткани
- б) покраснение ткани
- в) воспаление ткани
- г) уменьшение кровенаполнения ткани

4. Причиной венозной гиперемии может быть:

- а) сдавление вен
- б) увеличение вязкости крови
- в) повышенное потребление кислорода тканями
- г) усиление ЧСС

5. Сладж – это

- а) скучивание и слипание эритроцитов
- б) внутрисосудистое свёртывание крови
- в) активизация свёртывающей системы крови
- г) врождённое нарушение способности крови к свёртыванию.

6. Инфарктом называется

- а) только заболевание сердечной мышцы
- б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- в) некроз участка органа как исход ишемии
- г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии.

7. Тромбоз возникает из-за

- а) активизации свёртывающей системы крови
- б) закупорки сосуда сгустком крови
- в) замедления кровотока, повреждения сосудистой стенки, усиления свёртываемости крови.

8. Эмбол – это

- а) сгусток крови

- б) пузырёк воздуха
- в) сгусток фибрина
- г) любой материальный объект, закупоривший сосуд.

9. Скопление крови в тканях – это

- а) кровоизлияние
- б) гематома
- в) кровоподтёк
- г) геморрагия.

10. Лимфедема – это

- а) лимфатический отёк
- б) истечение лимфы из повреждённого лимфатического сосуда
- в) скопление лимфы в тканях
- г) воспаление лимфатического со

3.2.8. Практические задания

1. Анализ генеалогического дерева при наследственной патологии.
2. Интерпретация коагулограммы.
3. Интерпретация иммунограммы.
4. Оценка степени ожирения и интерпретация дислиппротеинемий.
5. Интерпретация диспротеинемий.
6. Интерпретация дисгидрий и расстройств минерального и кислотно-основного балансов.
7. Интерпретация углеводных показателей крови и мочи.
8. Интерпретация гемограмм при типовых формах патологии системы крови.
9. Интерпретация ЭКГ при ишемических нарушениях.
10. Интерпретация биохимических анализов крови и мочи при типовых нарушениях функции почек и печени

3.2.9. Устный опрос

1. Как называются вещества или факторы внешней или внутренней среды, способные превращать нормальную клетку в опухолевую?
2. Группы канцерогенов по их природе
3. Препятствует действию физических канцерогенов
4. Химические вещества, приобретающие бластомогенную активность после метаболических превращений в организме
5. Неонкогенные или обладающие слабым онкогенным эффектом факторы, усиливающие действие онкогенных агентов
6. Эндогенными канцерогенами являются:
7. Препятствует действию химических канцерогенов
8. Механизм, лежащий в основе вирусного бластомогенеза
9. Превращение протоонкогенов в активные клеточные онкогены непосредственно приводит
10. Препятствует действию биологических канцерогенов

3.2.10. Вопросы остаточных знаний студентов

1. Наиболее правильное определение понятия «опухоль»:

1. рост тканей за пределы их нормального объема
2. местное патологическое разрастание тканей, характеризующееся органоидным строением, атипией, относительной автономией, рядом особенностей химического состава, обмена веществ и антигенных свойств
3. местное патологическое разрастание тканей, характеризующееся органоидным строением, атипией и относительной автономией
4. избыточный тканевой рост, вызванный в организме повреждением или гибелью ткани, отличающийся рядом особенностей химического состава, обмена веществ и антигенных свойств

2. Для доброкачественной опухоли характерны:

1. метастазирование

2. экспансивный рост
 3. инвазивный рост
 4. рецидивирование
 5. незначительно выраженная атипия
 6. резко выраженная атипия
- 3. Стойкая дедифференцировка клеток с изменением их структуры и биологических свойств (возврат к эмбриональному состоянию):**
1. канцерогенез
 2. метаплазия
 3. промоция
 4. опухолевая прогрессия
 5. анаплазия
- 4. Особенность белкового обмена в опухолевой ткани состоит в следующем:**
1. усиливаются процессы переаминирования
 2. активируется распад белков
 3. опухоль приобретает высокую способность поглощать и использовать для синтеза аминокислоты из крови
 4. опухоль утрачивает способность использовать для синтеза аминокислоты из крови
 5. усиливаются процессы дезаминирования
- 5. Интенсивность катаболических процессов в организме при опухолевом процессе:**
1. не изменяется
 2. повышается
 3. понижается
- 6. К метаболическим особенностям опухолевой ткани относятся:**
1. сдвиг рН в щелочную сторону
 2. угнетение гликогенолиза
 3. подавление гликолиза
 4. снижение содержания молочной кислоты
 5. накопление недоокисленных продуктов (молочной кислоты и др.)
 6. усиление тканевого дыхания
 7. активизация гликолиза
 8. угнетение липолиза
- 7. Укажите правильную последовательность стадий метастазирования:**
1. инициация, промоция, прогрессия
 2. экстравазация, эмболия, интравазация
 3. интравазация, эмболия, экстравазация
 4. инициация, эмболия, экстравазация
 5. анаплазия, интравазация, эмболия, экстравазация
- 8. Экспансивный рост опухоли характеризуется:**
1. сдавливанием и раздвиганием окружающих тканей
 2. разрушением окружающих тканей
 3. прорастанием в окружающие ткани и разрушением их
 4. раздавливанием окружающих тканей
 5. наличием контактного торможения
- 9. По химическому составу опухолевая ткань отличается от нормальной:**
1. меньшим содержанием белков, нуклеотидов
 2. большим содержанием белков, нуклеотидов
 3. большим содержанием липидов
 4. меньшим содержанием воды
 5. меньшим содержанием калия
 6. большим содержанием воды
 7. большим содержанием гликогена
- 10. Стойкое превращение одного типа ткани в другой:**

1. канцерогенез
2. анаплазия
3. метаплазия
4. промоция
5. опухолевая прогрессия

3.3. Промежуточный контроль

Задания для промежуточной аттестации (зачета и (или) экзамена)

ФОС для промежуточной аттестации обучающихся предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме и позволяют определить результаты освоения дисциплины.

Итоговой формой контроля сформированности компетенций и индикаторов их достижения у обучающихся по дисциплине является *экзамен во 2 семестре*

3.3.1. Перечень вопросов к дифференцированному зачету

1. Принципы классификации заболеваний и их диагностики
2. Нормативная документация классификации заболеваний и их диагностики
3. Методы диагностики патологических состояний.
4. Интерпретация и анализ результатов диагностических исследований
5. Типовые патологические процессы
6. Повреждение
7. Общие проявления нарушения обмена веществ
8. Компенсаторно-приспособительные реакции
9. Нарушения кровообращения
10. Нарушения гемопоза
11. Гипоксии
12. Воспаление
13. Патология терморегуляции
14. Патология иммунной системы
15. Опухолевый процесс
16. Экстремальные состояния
17. Патология системы дыхания и сердечно-сосудистой системы
18. Признаки патологических процессов системы дыхания
19. Признаки патологических процессов сердечно-сосудистой системы
20. Признаки внезапного прекращения кровообращения, дыхания
21. Патология органов и систем
22. Признаки патологических процессов системы пищеварения
23. Признаки патологических процессов мочевыделительной системы
24. Признаки патологических процессов эндокринной системы
25. Признаки патологических процессов нервной системы.

3.4. Критерии оценки

1. Критерии оценки уровня сформированности компетенций по результатам проведения дифференцированного зачёта (зачет) / экзамена:

- *оценка «отлично»*: обучающийся дал полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявил совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыл основные положения темы. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, явлений. Обучающийся подкрепляет теоретический ответ практическими примерами. Ответ сформулирован научным языком, обоснована авторская позиция обучающегося. Могут быть допущены

недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе

ответа или с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающимся продемонстрирован высокий уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «хорошо»:** обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, проявлено умение выделять существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, но есть недочеты в формулировании понятий, решении задач. При ответах на дополнительные вопросы допущены незначительные ошибки. Обучающимся продемонстрирован повышенный уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающимся дан неполный ответ на вопрос, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, явлений, нарушена логика ответа, не сделаны выводы. Речевое оформление требует коррекции. Обучающийся испытывает затруднение при ответе на дополнительные вопросы. Обучающимся продемонстрирован базовый уровень владения компетенцией(-ями);

- **оценки «неудовлетворительно»:** обучающийся испытывает значительные трудности в ответе на вопрос, допускает существенные ошибки, не владеет терминологией, не знает основных понятий, не может ответить на «наводящие» вопросы преподавателя. Обучающимся продемонстрирован низкий уровень владения компетенцией(-ями).

Критерии оценки уровня сформированности компетенций для проведения экзамена/дифференцированного зачёта (зачета с оценкой) зависят от их форм проведения (тест, вопросы, задания, решение задач и т.д.).

2. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при проведении аттестационной контрольной работы:

- **оценка «отлично»:** продемонстрировано грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Даны верные ответы на все вопросы и условия задач (заданий). При необходимости сделаны пояснения и выводы (содержательные, достаточно полные, правильные, учитывающие специфику проблемной ситуации в задаче или с незначительными ошибками);

- **оценка «хорошо»:** грамотное последовательное решение задач (заданий) при правильно выбранном алгоритме. Однако, ответы на вопросы и условия задач (заданий) содержат незначительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «удовлетворительно»:** обучающийся ориентируется в материале, но применяет его неверно, выбирает неправильный алгоритм решения задач (неверные исходные данные, неверная последовательность решения и др. ошибки), допускает вычислительные ошибки. Пояснения и выводы отсутствуют или даны неверно;

- **оценка «неудовлетворительно»:** обучающийся слабо ориентируется в материале, выбирает неправильный алгоритм решения, допускает значительное количество вычислительных ошибок. Пояснения и выводы отсутствуют.

3. Критерии и показатели, используемые при оценивании учебного реферата

Критерии		Показатели
1	Новизна реферированного текста Макс. - 20 баллов	- актуальность проблемы и темы; - новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; - наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2	Степень раскрытия сущности проблемы Макс.	- соответствие плана теме реферата; - полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; - обоснованность способов и методов работы с материалом; - умение работать с литературой, систематизировать и

	- 30 баллов	структурировать материал; - умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу.
3	Обоснованность выбора источников Макс. - 20 баллов	- круг, полнота использования литературных источников по проблеме; - привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов и т.д.).
4	Соблюдение требований к оформлению Макс. - 15 баллов	- правильное оформление ссылок на используемую литературу; - грамотность и культура изложения; - владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; - соблюдение требований к объему реферата; - культура оформления: выделение абзацев.
5	Грамотность Макс. - 15 баллов	- отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; - отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; - литературный стиль.

Оценивание реферата

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, балы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

- 86 – 100 баллов – «отлично»;
- 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала.

4. Шкала оценки образовательных достижений при тестировании:

Процент результативности (правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
80 ÷ 89	4	хорошо
60 ÷ 79	3	удовлетворительно
менее 60	2	неудовлетворительно

5. Критерии оценки уровня сформированности компетенций при выполнении практических заданий:

- *оценка «отлично»:* в процессе решения проблемной ситуации продемонстрированы глубокие знания дисциплины, сущности проблемы, взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений. Ответы и предложенные решения логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные. Грамотно и полно сформулированы все обоснования; изложение материала логично, грамотно, без ошибок; обучающийся демонстрирует связь теории с практикой;

- *оценка «хорошо»:* показаны твёрдые и достаточно полные знания материала дисциплины. Ответ содержит незначительные ошибки, однако, в целом, обучающийся демонстрирует правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; дает грамотные ответы на поставленные вопросы в кейсе, обосновывает принятое решение;

- *оценка «удовлетворительно»:* рассуждения обучающегося поверхностные, слабое владение профессиональной терминологией, не связывает теорию с практикой, рассуждения нелогичны, решение не обосновано либо предложения не раскрывают суть проблемы;

- *оценка «неудовлетворительно»:* предпринята попытка решения проблемной ситуации, ответ неверен, допущены критические ошибки в решении, ответ показывает

непонимание обучающимся сути вопроса, незнание теории, неумение связать теорию с практикой.

**3.5. Дополнения и изменения к фонду оценочных средств по дисциплине
«Основы патологии»**

Номер изменения/	Содержание дополнения / изменения	Основание внесения изменения/дополнения
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.
		протокол заседания кафедры № от « » 20 г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 151325621799860972593249704829105498913750279313

Владелец Гайдаров Насир Алиевич

Действителен с 21.03.2025 по 21.03.2026