Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 11.12.2023 12:05:15
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования
_____/Заяц Ю.В./
«02» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины ОП.07 Фармакология

Направление подготовки (специальность)	34.02.01 Сестринское дело
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Медицинская сестра/ Медицинский брат
Форма обучения	Очно-заочная
Срок освоения ООП	2 года 10 месяцев
Институт/кафедра	Отделение СПО

Владивосток – 2023

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.
1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 34.02.01 Сестринское дело в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение общих компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/34.02.01_Sestrinskoe_delo_ochnaya_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства* Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Миникейсы
		Чек-листы
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **ОП.07 Фармакология** при проведении занятий в форме: тестов, миникейсов и чек - листов

Оценочные средства для текущего контроля.

1. **Тесты:**

1. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ
   1. механизмы действия лекарственных средств
   2. особенности выведения лекарственных средств
   3. особенности всасывания лекарственных средств
   4. особенности распределения лекарственных средств

Ответ: 1

2. ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ
   1. закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств
   2. механизм действия лекарственных средств
   3. особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами
   4. взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ

Ответ: 1

3. МИКРОСОМАЛЬНАЯ БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОИСХОДИТ В
   1. печени
   2. легких
   3. почках

4. кишечнике

Ответ: 1

4. КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ - ЭТО

1. способность препарата проникать в органы и ткани
2. скорость всасывания препарата
3. скорость выведения препарата
4. скорость распада препарата

Ответ: 1

5. ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

1. тонком кишечнике
2. ротовой полости
3. пищеводе
4. желудке

Ответ: 1

6. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТА

1. поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе
2. всасавшегося в желудочно-кишечном тракте
3. не связанного с белками плазмы
4. подвергшееся метаболизму в печени

Ответ: 1

7. ЛОКАЛИЗАЦИЯ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ

1. Нейроны вегетативных ганглиев
2. Каротидные клубочки
3. Клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон
4. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников

Ответ: 3

8. ЭФФЕКТЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ НЕРВОВ

1. Расслабление бронхов
2. Увеличение тонуса бронхов
3. Повышение внутриглазного давления
4. Снижение внутриглазного давления
5. Замедление A-V проводимости
6. Ускорение A-V проводимости
7. Усиление секреции слюнных желез
8. Ослабление секреции слюнных желез
9. Повышение тонуса поперечно-полосатых мышц

Ответ: 2, 4, 5, 9

9. СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ГАЛОТАН ВЫЗЫВАЕТ

1. Тахикардию и повышение артериального давления
2. Брадикардию и гипотонию
3. Нарушение сердечного ритма
4. Практически не влияет на работу сердца

Ответ: 2, 3

10 АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1. генерализованным тремором
2. брадикардией
3. гиперемией кожного покрова и потливостью

4. уменьшением АД

Ответ: 1, 3

11. АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1. карведилол
2. бисопролол
3. небивалол
4. соталол

Ответ: 1

12. ПРЕПАРАТ, ИЗБИРАТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА РЕЦЕПТОРЫ АНГИОТЕНЗИНА II
1. лозартан
2. каптоприл
3. эналаприл
4. моксонидин

Ответ: 1

13. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОПРАНОЛОЛА
1. Брадикардия
2. Артериальная гипотензия
3. Бронхиальная астма
4. Феохромоцитома

Ответ: 1, 2, 3

14. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ БИСОПРОЛОЛА
1. Артериальная гипертензия
2. Стенокардия
3. Аритмии
4. Беременность

Ответ: 1, 2, 3

15. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ
1. блокада ДНК-гиразы и топоизомеразы IV
2. блокада дигидрофолатредуктазы
3. блокада пептидилтрансфераз
4. блокада связывания D-Ala-D-Ala мономеров пептидогликана

Ответ: 1

16. ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ
1. гастротоксический
2. гепатотоксический
3. нефротоксический
4. кардиотоксический

Ответ: 1

17. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. амоксициллин/клавуланат
2. доксициклин
3. цефтазидим
4. офлоксаци

Ответ: 1

18. ТЕТРАКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. оказывает слабое анестезирующее действие;
3. применяется для проводниковой анестезии
4. применяется для терминальной анестезии

Ответ: 1, 4

19. ПРОКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. применяется для проводниковой анестезии
3. применяется для инфильтрационной анестезии
4. медленно проникает через липопротеиновую мембрану нервных окончаний

Ответ: 2, 3, 4

20. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ ЗАМЕЩЕННЫХ АМИДОВ КИСЛОТ - ЭТО
1. Лидокаин
2. Артикаин
3. Тетракаин
4. Ропивакаин

Ответ: 1, 2, 4

21. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ - ЭТО:
1. Прокаин
2. Бензокаин
3. Тетракаин
4. Бупивакаин

Ответ: 1, 2, 3

22. СРЕДСТВА ДЛЯ НАРКОЗА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
1. Обратимой утратой сознания.
2. Подавлением всех видов чувствительности.
3. Местноанестезирующим действием.
4. Снижением тонуса скелетной мускулатуры

Ответ: 1, 2, 3, 4

23. ЭТАНОЛ В НИЗКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ (3-20%) ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ
1. повышает секрецию желудочного сока;
2. раздражает слизистую оболочку желудка;
3. тормозит секрецию гастрина;
4. стимулирует выделение гистамина;
5. нарушает превращение пепсиногена в пепсин.

Ответ: 1, 2, 4

24. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА А ОТНОСИТСЯ
1. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
2. канцерогенные эффекты
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
4. лекарственная зависимость

Ответ: 1

25. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА D ОТНОСИТСЯ
1. канцерогенные эффекты
2. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
4. лекарственная зависимость

Ответ: 1

26. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ БРАДИКАРДИИ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЯМИ В/В ВВОДЯТ
1. морфин
2. атропин
3. мезатон
4. сибазон

Ответ: 2

27. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРОПРАНОЛОЛА
1. Повышение сократимости миокарда
2. Снижение сократимости миокарда
3. Ускорение A-V проводимости
4. Замедление проводимости
5. Брадикардия
6. Тахикардия
7. Повышение тонуса бронхов
8. Снижение тонуса бронхов

Ответ: 2, 4, 5, 7

28. ОТМЕТИТЬ ЭФФЕКТЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ СИМПАТИЧЕСКИХ НЕРВОВ
1. Сужение бронхов
2. Расширение бронхов
3. Сужение сосудов кожи
4. Расширение сосудов кожи
5. Учащение и усиление сердечных сокращений
6. Урежение и ослабление сокращений
7. Повышение АД
8. Снижение АД
9. Гипогликемия
10. Гипергликемия

Ответ: 2, 3, 5, 7, 10

29. ОСНОВНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЭПИНЕФРИНА
1. Повышение тонуса бронхов
2. Снижение тонуса бронхов
3. Усиление и учащение сердечных сокращений
4. Ослабление и урежение сокращений
5. Вызывает гипогликемию
6. Гипегликемию
7. Суживает сосуды кожи и слизистых
8. Расширяет сосуды кожи и слизистых
9. Снижает АД
10. Повышает АД

Ответ: 2, 3, 7, 10

30. ЛОКАЛИЗАЦИЯ В -АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ

1. В органах, получающих парасимпатическую иннервацию
2. В симпатических ганглиях
3. В органах, получающих симпатическую иннервацию
4. В парасимпатических ганглиях
5. В нейронах ЦНС
6. В надпочечниках

Ответ: 3, 5
Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

2. Миникейсы:

Задача 1.

Мужчина после работы в бункере элеватора почувствовал слабость, тошноту, затем появились рвота, тенезмы, непроизвольная дефекация. Через полчаса к этим явлениям присоединились беспокойство, головокружение, головная боль, потемнение в глазах, обильное потоотделение, мышечные подергивания языка и век. В больнице, куда был доставлен пострадавший, его состояние продолжало ухудшаться, появилось затруднение дыхания, особенно выдоха. Врач диагностировал резко выраженный миоз, пульс – 92 удара в минуту, АД – 160/100 мм. рт. ст. В дальнейшем развились коматозное состояние, приступы судорог, брадикардия и артериальная гипотензия.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Объясните патогенез и симптомы отравления, выделив мускарино-и никотиноподобные эффекты.
2. Предложите меры помощи.

Задача 2.

К врачу обратился больной с жалобами на резкое снижение зрения, боль в глазах, сильную головную боль. При обследовании выявлено повышение внутриглазного давления и поставлен диагноз: глаукома.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Подберите препарат для лечения.
2. Перечислите фармакологические эффекты препарата.
3. Перечислите показания и противопоказания к назначению препарата.
4. Перечислите побочные эффекты препарата.

Задача 3.

Больному миастенией было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Какой препарат был назначен?
2. Каков механизм осложнений?
3. Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие?
4. Какие еще побочные эффекты характерны для этого препарата?

Задача 4.

Женщине 46 лет, находящейся в стационаре по поводу внебольничной пневмонии, назначен Цефтриаксон; перед этим, находясь дома, получала в течение 3 дней амоксициллин

(Флемоксин Солютаб) без эффекта. Со слов пациентки, имеет аллергию на неизвестный ей препарат, который 1,5 года назад вводился в стоматологическом кабинете (реакция – отек Квинке). Врачом рекомендовано введение Цефтриаксона (2 г х 1 р/сут) внутримышечно, в растворе Новокаина.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. С какой целью в подобных случаях используется Новокаин?
2. Какой раствор Новокаина и в каком количестве используется с данной целью?
3. Оценить необходимость, безопасность и допустимость назначения антибиотика и выбора способа его введения

Задача 5.

Больному проведена хирургическая операция под эндотрахеальным наркозом с введением миорелаксанта. Операция прошла успешно, однако, самостоятельное дыхание в полном объеме не восстанавливается. Введение неостигмина метилсульфата ухудшило состояние пациента.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Каким механизмом действия обладает миорелаксант, использованный во время наркоза?
2. Определите лекарственный препарат.
3. Предложите меры помощи.
4. Перечислите возможные показания к использованию препарата.

3. Чек-листы

Выписать в рецептах:

1. Лекарственный препарат для облегчения мочеиспускания при доброкачественной гиперплазии предстательной железы.
2. Лекарственный препарат, β – адреноблокатор короткого действия.
3. Лекарственный препарат, в малых дозах активирует преимущественно β_2 адренорецепторы, в больших дозах активирует α и β адренорецепторы
4. Наркозное средство не применяется у детей в возрасте до 3 лет.
5. Лекарственный препарат для купирования больших эпилептических припадков (*grand mal*), эпилептического статуса

Название практического навыка №1: <u>Выписывание лекарственного средства в виде рецепта</u>

	Действие: Переведите на латинский язык и выпишите рецепт, указав в сигнатуре дозировку и способ применения в соответствии с инструкцией по медицинскому применению. На какой форме бланка должен быть выписан данный препарат? Возьми: Раствора Морфина 1%-1мл Выдай таких доз числом 10. Обозначь.	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балла
3.	Нет ошибок в латинской и русской терминологии	1 балл	-1 балл
4.	Правильно указана лекарственная форма выпуска препарата	1 балл	-1 балл
5.	Правильно указан способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка: складывается из количества баллов, полученных за проведённые действия

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена
Содержание оценочных средств:
1. Вопросы для собеседования:
Раздел 1 Общая фармакология с общей рецептурой
1. Определение предмета и науки фармакологии. Место среди других биологических и медицинских дисциплин. Основные задачи фармакологии.
2. Фармакодинамика. Виды фармакологических рецепторов. Виды действия лекарственных веществ.
3. Фармакокинетика. Влияние на фармакокинетику возраста и патологического процесса. Связь химического строения, физико-химических свойств лекарственного вещества с его фармакологической активностью. Токсикокинетика.
4. Влияние факторов внутренней среды на действие лекарственных средств (пол, возраст, генетические особенности). Реакции организма на повторное введение лекарственных средств. Виды синергизма. Механизмы привыкания и лекарственной зависимости.
Раздел 2 Лекарственные средства, влияющие на афферентную и эфферентную иннервацию.
5. М-холиномиметические средства. М- и Н-холиномиметические средства прямого и косвенного действия: фармакодинамика, медицинское применение.
6. Холиносенсибилизаторы (антихолинэстеразные средства): фармакодинамика, применение. Отравление фосфоорганическими соединениями (ФОС). Антидоты при отравлении ФОС.
7. Н-холиномиметмческне средства. Эффекты никотина. Токсикология табакокурения. Рефлекторные аналептики.
8. Локализация М-холипореактивпых структур. Центральные и периферические М-холинолитики: фармакодинамика, применение.
9. Локализация Н-холинореактивных структур, Н-холинолитики: ганглиолитики, миорелаксанты. Классификация, применение.
10. Функциональная биохимия адренергических синапсов. Классификация и функция адренорецепторов. Фармикодинамика эпинефрина и норэпинефрина.
11. Средства, возбуждающие альфа- и бета-адренорецепторы. Сравнительная фармакодинамика эпинефрина и эфедрина.
12. Средства, возбуждающие альфа-адренорецепторы.
13. Средства, возбуждающие бета-адренорецепторы. Селективные и неселективные бета-адреномиметики: фармакодинамика, показания к назначению.
14. Средства, блокирующие альфа-адрепорецепторы. Селективные и неселективные альфа-адренолитики: фармакодинамика, применение.
15. Местные и резорбтивные эффекты этилового спирта. Средства для лечения алкоголизма.
16. Снотворные средства. Классификация диссомний. Классификация снотворных средств. Дать сравнительную характеристику барбитуратам, бензодиазепинам. селективным агонистам ω-ГАМК рецепторного комплекса.
17. Транквилизаторы. Классификация. Фармакодинамика. Особенности фармакодинамики бензодиазепиновых транквилизаторов.
18. Сердечные гликозиды: связь между химическим строением и действием, механизмы положительного инотропного эффекта. Препараты наперстянки.
19. Противоаритмические средства. Классификация. Особенности фармакодинамики

верапамила, лидокаина, соталола, амидарона. Мочегонные средства. Классификация. Дать фармакологическую характеристику осмотическим диуретикам. тиазидным, нетиазидным и «петлевым» салуретикам. Калийсберегающие диуретики..

20. Фармакологические средства, применяемые при ишемической болезни сердца (ИБС). Терапия острого приступа стенокардии. Гиполипидемические средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику статинам, фибратам, никотиновой кислоте и ионнообменным смолам («секвестрантам»). Применение.

21. Классификация антигипертензивных средств. Фармакологическая характеристика препаратов нейротропного механизма действия. Гипертензивные средства.

22. Антитромботичсские средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику антикоагулянтам прямого и непрямого механизма действия. Применение. Фибринолитические средства. Антиагреганты. Классификация. Применение.

23. Средства, влияющие на аппетит. Средства заместительной терапии при дефиците пищеварительных ферментов желудка и кишечника. Средства, угнетающие секрецию соляной кислоты железами желудка.

24. Желчегонные средства. Классификация. Средства, облегчающие отток желчи из желчного пузыря в 12-перстную кишку. Слабительные средства. Принципы классификации.

25. Глюкокортикоидные гормоны: природные и синтетические аналоги. Влияние на тканевой обмен. Применение как средств заместительной и регулирующей терапии. Побочные эффекты.

26. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Классификация. Фармакодинамика. Особенности действия препаратов ацетилсалициловой кислоты. Применение.

Раздел 3 Антибактериальные, противовирусные, противогрибковые лекарственные средства

27. Антисептические и дезинфицирующие средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику препаратам ароматического ряда, детергентам, галоидосодержащим средствам, окислителям, красителям. Антисептики, содержащие соли тяжелых металлов. Острые и хронические отравления, антидотная терапия.

28. Антибиотики – бета-лактамные: карбапенемы и монобактамы. Фармакодинамика. Дайте фармакологическую характеристику в сравнении с бензилпенициллином.

Природные и полусинтетические антибиотики группы пенициллина: классификация. Фармакодинамика. Ингибиторзащищенные пенициллины. Применение. Антибиотики группы цефалоспорина. Классификация. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика цефалоспоринов 1-5-го поколений. Применение.

29. Антибиотики группы тетрациклина и хлорамфеникола. Фармакодинамика. Особенности применения. Возможные побочные эффекты.

30. Антибиотики группы макролидов: классификация. Фармакодинамика. Применение.

31. Антибиотики группы аминогликозидов: классификация. Фармакодинамика. Применение. Возможные побочные эффекты.

32. Синтетические химиотерапевтические средства: хинолоны и фторхинолоны. Фармакодинамика. Применение.

33. Противогрибковые средства: классификация. Фармакодинамика. Применение при лечении локальных и системных микозов.

2.Чек-листы

Выписать в рецептах:

1. Лекарственный препарат для облегчения мочеиспускания при доброкачественной гиперплазии предстательной железы.
2. Лекарственный препарат, β – адреноблокатор короткого действия.
3. Лекарственный препарат, в малых дозах активирует преимущественно β_2 адренорецепторы, в больших дозах активирует α и β адренорецепторы
4. Наркозное средство не применяется у детей в возрасте до 3 лет.

5. Лекарственный препарат для купирования больших эпилептических припадков (*grand mal*), эпилептического статуса

Название практического навыка №1: <u>Выписывание лекарственного средства в виде рецепта</u>

	Действие: Переведите на латинский язык и выпишите рецепт, указав в сигнатуре дозировку и способ применения в соответствии с инструкцией по медицинскому применению. На какой форме бланка должен быть выписан данный препарат? Возьми: Раствора Морфина 1%-1мл Выдай таких доз числом 10. Обозначь.	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балла
3.	Нет ошибок в латинской и русской терминологии	1 балл	-1 балл
4.	Правильно указана лекарственная форма выпуска препарата	1 балл	-1 балл
5.	Правильно указан способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка: складывается из количества баллов, полученных за проведённые действия

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

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.

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.

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.

Оценка **«*неудовлетворительно*»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.