

Компонент ОПОП

31.05.01 Лечебное дело
наименование ОПОП

Б1.О.18
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Дисциплины
(модуля)**

Правовые основы медицинской деятельности

Разработчик:
Гомонов Н. Д.
ФИО
профессор каф. юриспруденции
должность

д-р юрид. наук, профессор
ученая степень, звание

Утверждено на заседании кафедры
юриспруденции
наименование кафедры
протокол №7 от 04.02.2026

Заведующий кафедрой юриспруденции



подпись

Яшин А.Н.
ФИО

Мурманск
2026

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной (модулем)

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ОПК-1: Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 демонстрирует знание основных норм медицинского права, знания этических и деонтологических принципов	Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента и врача, основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - принципы взаимодействие в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии.	Анализировать и оценивать социальную ситуацию в медицинском учреждении; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.	Навыками взаимодействия с пациентами в соответствии нормами этики и деонтологии. Навыками информирования пациентов различных возрастных групп, их родственников, близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; - навыками выстраивания профессиональных отношений с медицинскими работниками в соответствии с моральными и правовыми нормами.	- тестовые задания; - типовые задания по вариантам для выполнения контрольной работы; - темы рефератов; и т.д.	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы (решение деонтологических заданий, тестирование), промежуточная аттестация: зачет
	ОПК-1.2 строит профессиональные отношения в соответствии с моральными и правовыми нормами					
	ОПК-1.3 применяет принципы врачебной этики и деонтологии при осуществлении коммуникаций врач-пациент, врач-медицинские работники и врач-родственники пациента					

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач. ИЛИ Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону

3. Критерии и шкалы оценивания

3.1. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. ИЛИ Задание не выполнено.

3.2. Критерии оценки выступления студентов на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
5	студент твердо усвоил тему, грамотно и, по существу, излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
4	студент в целом усвоил тему, в основном излагает ее - имеет ряд несущественных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - при наводящих вопросах может сделать выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий
3	- студент не усвоил значительной части проблемы; - допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - не может аргументировать научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - частично владеет системой понятий
0	- студент не усвоил проблему; - представил лишь отдельные факты, не связанные между собой; - испытывает трудности в практическом применении знаний; - затрудняется представить научные положения; - не формулирует выводов и обобщений; - не владеет понятийным аппаратом.

4. Критерии оценки рубежного контроля (тесты из 10 вопросов): каждый правильный ответ оценивается в 0,5 балла. Максимум – 5 баллов

4.1. Критерии оценки на зачете: максимум 40 баллов

Баллы	Характеристики ответа студента
40	- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему; - уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; - опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью; - умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; - делает выводы и обобщения; - свободно владеет понятиями; - полностью правильно выполнил задания для самостоятельной работы
до 30	- студент твердо усвоил тему, грамотно и, по существу, излагает ее, опираясь на знания основной литературы; - не допускает существенных неточностей; - увязывает усвоенные знания с практической деятельностью; - аргументирует научные положения; - делает выводы и обобщения; - владеет системой основных понятий; - задания для самостоятельной работы выполнены наполовину.
До 20	тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы; допускает несущественные ошибки и неточности; испытывает затруднения в практическом применении знаний; слабо аргументирует научные положения; затрудняется в формулировании выводов и обобщений; частично владеет системой понятий; задания для самостоятельной работы выполнены частично, процент ошибок – больше 60%.
0	студент не усвоил значительной части проблемы; допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее; испытывает трудности в практическом применении знаний; не может аргументировать научные положения; не формулирует выводов и обобщений; не владеет понятийным аппаратом; задания для самостоятельной работы не выполнены.

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости.

Ситуационные задачи.

1. Медицинский работник Петров Иван Иванович во время прогулки увидел лежащего мужчину с множественными ранениями носящих явно выраженный криминальный характер. Быстро остановив, первую попавшую машину он потребовал у водителя доставить потерпевшего в ближайшую больницу для оказания срочной медицинской помощи.

Имел ли право медицинский работник требовать этого от водителя?

Ответ: да имел право это требовать, и обязан был это сделать.

2. В рамках уголовного дела была допрошена гражданка Иванова Ольга Петровна. На вопрос следователя о причине убийства ею своей родственницы Ольга Петровна ответила, что ее родственница болела раком на последней стадии заболевания. Более того, родственница сама попросила о своем «умерщвлении», так как испытывала постоянные невыносимые боли, а средства обезболивания уже не помогали. Факт просьбы подтверждала предсмертная записка пострадавшей. Ольга Петровна понимала, что совершила, но свой поступок объясняла проявлением жалости и просила о снисхождении к себе. Права ли она?

Ответ: нет, не права и не имела права этого делать, т.к. по Российскому законодательству на территории РФ запрещена эвтаназия и побуждение к ней. Ст.45 ФЗ №323 « Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (для медработников). По УК РФ ст. 105 « Умышленное причинение смерти человеку» Будет учитываться мотив сострадания по ст.61УК РФ.

3. Медицинский работник Сидорова Анна Ивановна, находясь в отпуске, с семьей ехала на собственной машине на дачу. При выезде из города она остановилась, так как дорога была перекрыта из-за произошедшей аварии. Выйдя из машины, она заметила, что на обочине у дороги лежит в бессознательном состоянии пострадавший в аварии гражданин с кровотечением. Услышав, что инспектор полиции вызвал скорую помощь. Сидорова Анна Ивановна, решив, что не сможет в данной ситуации оказать квалифицированную помощь, продолжила путь за город. Прав ли был в данном случае медработник и есть ли основания для привлечения его к юридической ответственности? Какие причины могут считаться уважительными в случае неоказания медицинской помощи лицам, обязанным ее оказывать в соответствии с законом?

Ответ: Медработник должен был попытаться остановить кровотечение, попытаться доставить пациента самостоятельно в ближайшее медицинское учреждение, не оставлять пациента до приезда скорой помощи. Он подлежит юридической ответственности. Уважительными причинами могут быть: болезнь самого медработника, оказание помощи другому, невозможность вступить в физический контакт с больным, угроза жизни и здоровью самого медработника.

4. В связи юбилеем одной из больниц районного центра готовился сюжет об успехах данной клиники для местной печати и телевидения. Журналистами проводились беседы с медицинским персоналом, больными. Фиксировались на видеопленку отдельные медицинские манипуляции и оборудование. Через месяц вышла газета, а также сюжет на местном телевидении, где рассказывалось о достижениях и проблемах и перспективах клиники, в том числе информация о здоровье подростка 14 лет, страдавшего тяжелым недугом с неблагоприятным прогнозом для излечения. Возникшие случаи психологического давления со стороны сверстников, которым стала известна данная информация, привели подростка к попытке самоубийства. Можно ли расценивать данный случай как пример нарушения прав пациента? Есть ли основания для возникновения юридической ответственности в связи с разглашением врачебной тайны? К кому могут быть применены меры юридической ответственности?

Ответ: Да, права пациента были нарушены, так как сведения о его заболевании являются врачебной тайной. Возникает юридическая ответственность медицинских работников. Также ответственность будут нести корреспонденты (за распространение сведений о заболевании несовершеннолетнего), и администрация больницы так как видеосъемка в медицинских кабинетах запрещена по действующему законодательству.

5. У больного В., 56-ти лет был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категоричной форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, и его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда. Оцените правомерность действий врача в данном случае.

Ответ: В данном случае врач обязан был сообщить больному в первую очередь о его диагнозе. Но сообщить он должен был в корректной форме и без негативных прогнозов его заболевания. Т.е. уголовное законодательство медиком нарушено не было. Был причинен моральный вред. Отвечать за некорректное поведение он будет за нарушение Гражданского законодательства. Были нарушены морально-этические нормы поведения медработника.

6. Может ли пациент написать отказ от госпитализации если ему поставлен диагноз туберкулез в открытой форме или COVID-19?

Ответ: Нет, не может. Данные заболевания опасны для окружающих, он может инфицировать большое количество людей. Пациент является объектом повышенной опасности.

7. Пациентке стоматологического кабинета во время проведения врачебных манипуляций было испорчено платье. Кто несет ответственность? Какое наказание и кто может понести?

Ответ: Гражданский иск пациентка подаст на клинику. Главный врач по решению суда должен будет возместить материальный ущерб. А медицинские работники были плохо обучены проведению медицинских манипуляций безопасно.

5.2. Примеры оценочных средств для проведения рубежного контроля

Тестовые задания

1. ПАЦИЕНТ – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО:

- а) которому оказывается медицинская помощь;
- б) которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;
- в) которое имеет намерение обратиться за медицинской помощью;
- г) которое находится на территории медицинской организации
- д) которое изучает сведения о медицинской организации в сети интернет

Правильный ответ: б)

2. К ОТНОШЕНИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОЛОЖЕНИЯ ЗАКОНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 7 ФЕВРАЛЯ 1992 ГОДА № 2300-I «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ»:

- а) не применяются;
- б) применяются;
- в) применяются только в стационаре
- г) применяются только в поликлинике
- д) применяются только в реанимации

Правильный ответ: б)

3. ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ:

- а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности;
- б) получать разрешение лечащего врача на консультации врачей-специалистов;
- в) соблюдать правила поведения пациента в медицинских организациях;
- г) выполнять любые рекомендации всех медицинских работников;
- д) получить листок нетрудоспособности

Правильный ответ: а)

4. ПОСЕЩЕНИЕ РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА В РЕАНИМАЦИИ:

- а) разрешено всегда
- б) разрешается, если это не вредит состоянию пациента
- в) разрешено, если даст согласие лечащий врач
- г) запрещено по санитарным нормам
- д) запрещено всегда

Правильный ответ: б)

5. ПРАВА ПАЦИЕНТА ОПИСАНЫ В

- а) 323-ФЗ
- б) приказах МЗ
- в) приказах главного врача
- г) Конституции РФ
- д) уголовном кодексе

Правильный ответ: а)

6. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ СТРАДАЕТ ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ,

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

- а) вправе отказать в приеме
 - б) извещает РПН
 - в) отказывает в медицинской помощи до приема специалиста
 - г) учитывает факт и указывает в медицинских документах
 - д) никак не учитывает этот факт
- Правильный ответ: г)

6. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
10	посещаемость 75 - 100 %
5	посещаемость 50 - 74 %
0	посещаемость менее 50 %

7. Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

В ФОС включен список вопросов к зачету.

7.1. Примеры оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Вопросы к зачету:

1. Предмет и методы правового регулирования охраны здоровья граждан.
2. Система нормативно-правовых актов РФ, регулирующих правоотношения в области здравоохранения.
3. Распределение полномочий в области здравоохранения между федеральными органами, органами субъектов федерации и муниципальных образований.
4. Основы законодательства об охране здоровья граждан как источник медицинского права.
5. Финансирование здравоохранения в РФ.
6. Система здравоохранения в РФ.
7. Понятие добровольного информированного согласия на медицинское вмешательство.
8. Отказ пациента от медицинской помощи.
9. Льготы для доноров крови и ее компонентов.
10. Правовые средства, направленные на повышение рождаемости.
11. Основные формы регулирования репродуктивной деятельности человека.
12. Законные основания для искусственного прерывания беременности.
13. Правовое регулирование искусственного прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям.
14. Правовое регулирование медицинской стерилизации.
15. Правовое регулирование суррогатного материнства.
16. Организация деятельности по профилактике и диагностике ВИЧ-инфекции, лечению, адаптации ВИЧ-инфицированных.
17. Социальная защита медицинских работников, деятельность которых связана с риском заражения вирусом иммунодефицита человека.

- 18.Порядок осуществляются исследования новых лекарственных средств.
- 19.Специфика рекламы лекарственных средств.
- 20.Правила ввоза в РФ и вывоза из РФ лекарственных средств.
- 21.Обеспечение доступности лекарственной помощи для населения РФ.
- 22.Система обязательного медицинского страхования.
- 23.Особенности профессиональной подготовки медицинских и фармацевтических работников.
- 24.Процедура допуска к профессиональной деятельности в здравоохранении.
- 25.Правовое регулирование труда работников здравоохранения.
- 26.Социальная защита медицинских работников.
- 27.Особенности правового статуса лечащих, семейных врачей, врачей, занимающихся частной практикой, народных целителей.
- 28.Врачебная ошибка. Виды врачебных ошибок.
- 29.Объективные факторы, влияющие на неблагоприятный исход лечения.
- 30.Экспертиза качества медицинской помощи.
- 31.Основания и условия ответственности за ненадлежащее оказание медицинской помощи.
- 32.Организация судебно-медицинской экспертизы.
- 33.Организация судебно-психиатрической экспертизы.
- 34.Специфика уголовной ответственности медицинских работников.
- 35.Возмещение вреда, причиненного здоровью гражданина при оказании медицинской помощи.
- 36.Ответственность пациента за несоблюдение врачебных предписаний и внутреннего распорядка лечебного учреждения.
- 37.Исторические этапы развития законодательства в сфере охраны здоровья.
- 38.Основания возникновения, изменения и прекращения правоотношений в области здравоохранения.
- 39.Конституционное право граждан на медицинскую помощь: содержание и проблемы реализации.
- 40.Характеристика основных признаков понятия качества медицинской помощи.
- 41.Обеспечение государством права граждан на охрану здоровья. Программа государственных гарантий.
- 42.Общая характеристика прав пациента.
- 43.Этико-правовые требования к информации граждан о состоянии их здоровья.
- 44.Правовой статус медицинских организаций: права и обязанности.
- 45.Правовой статус врача общей практики (семейного врача).
- 46.Права отдельных групп населения в области охраны здоровья (права семьи, права беременных женщин и матерей, права несовершеннолетних).
- 47.Правовое регулирование медицинского страхования.
- 48.Обязательное медицинское страхование.
- 49.Добровольное медицинское страхование.
- 50.Страхование профессиональной ответственности медицинских работников
- 51.Лицензирование и аккредитация в области здравоохранения.
- 52.Трудовые права медицинских работников.
- 53.Компенсация морального вреда как самостоятельный способ защиты гражданских прав.
- 54.Правовой статус ВИЧ-инфицированных и больных СПИДом.
- 55.Особенности правового регулирования трансплантации органов и тканей человека.
- 56.Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.
- 57.Правовое регулирование проведения биомедицинских исследований.

58. Правовое регулирование оказания психиатрической помощи.
59. Правовые аспекты эвтаназии, вскрытия и погребения трупа человека. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий.
60. Особенности правовой оценки действий врача при оказании им медицинской помощи по жизненным показаниям, при оказании экстренной помощи больному.
61. Особенности правовой квалификации действий врача, совершенных во исполнение приказа или распоряжения.
62. Особенности правового регулирования репродуктивной деятельности.
63. Классификация видов медицинской экспертизы, основания, порядок и условия их выполнения.
64. Лекарственное обеспечение граждан в РФ.
65. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.
66. Правовые аспекты сохранения врачебной тайны после смерти пациента.
67. Правовое значение норм врачебной этики.
68. Плановые и внеплановые проверки Росздравнадзора медицинских организаций.
69. Юридические последствия отсутствия согласия на медицинское вмешательство.
70. Понятие и правовое значение информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.
71. Медико-экономический контроль и медико-экономическая экспертиза.
72. Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.
73. Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности: порядок осуществления.
74. Порядок привлечения работников к дисциплинарной ответственности в соответствии с положениями Трудового кодекса РФ.
75. Возмещение убытков как форма гражданско-правовой ответственности.
76. Понятие коррупции. Основные направления борьбы с коррупцией в современной России.
77. Признаки коррупции. Особенности ее проявления в Российской Федерации.
78. Уголовно-правовая характеристика взяточничества.
79. Коррупционные преступления, предусмотренные Уголовным кодексом РФ.
80. Дисциплинарная ответственность за коррупционные правонарушения.
81. Административная ответственность за коррупционные правонарушения.
82. Проблемы лекарственного обеспечения граждан.
83. Порядок судебной защиты медицинских прав граждан.
84. Порядок оказания «скорой» и «неотложной помощи».

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Не зачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

8. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) при проведении промежуточной аттестации

8.1. Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60-100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Не зачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

9. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины (модуля).

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной (модулем), у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: тестовые вопросы.