



Компонент ОПОП 31.05.01 Лечебное дело  
наименование ОПОП

**Б1.О.02. Биоэтика**  
шифр дисциплины

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины  
(модуля)

Биоэтика

Разработчик (и):

Меньшакова М.Ю.

ФИО

зав. НИЛ «МИСПЭА»

должность

канд. биол. наук

ученая степень,  
звание

Утверждено на заседании кафедры

наименование кафедры

протокол № 8 от 21.03.24

Заведующий кафедрой Кравец П.П.

подпись

ФИО

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

| Код и наименование компетенции  | Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции <sup>1</sup>  | Результаты обучения по дисциплине (модулю) <sup>2</sup>  |   |  | Оценочные средства текущего контроля <sup>3</sup>   | Оценочные средства промежуточной аттестации <sup>4</sup> |
|---|--|--|---|--|---|--|
|   |  | <i>Знать</i>   | <i>Уметь</i>  | <i>Владеть</i>   |   |  |
| <b>Компетенция 1</b><br><br><b>УК-1:</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий | <b>ИД1ук-1-1</b><br>Применяет системный подход в поисковой и аналитической деятельности для решения поставленных задач | Роль биоэтики в практике современного врача  | Анализировать профессиональные ситуации с точки зрения соблюдения норм биоэтики                                   | Навыками распознавания биоэтических проблем, поиска решений  | - комплект заданий для выполнения практических работ;<br>- тестовые задания;<br>- темы презентаций; | Экзаменационные билеты<br>Результаты текущего контроля   |
|   |  | Различия в религиозных и ментальных подходах к оценке различных аспектов медицинской практики.<br><br>Принятые в РФ подходы к разрешению этических конфликтов, возникающих | Уметь характеризовать различные профессиональные ситуации с точки зрения различных религий и национальных культур | Владеть навыками поиска решений этических вопросов медицинской практики, соответствующих правовым и этическим нормам, принятым в |   |  |
| <b>УК-5:</b> Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного  | <b>ИД-1ук-5</b> Понимает, анализирует и толерантно воспринимает межкультурное разнообразие общества                    |  |   |  |   |  |

<sup>1</sup> Указываются только те индикаторы, которые закреплены за дисциплиной (модулем) в соответствии с РПД

<sup>2</sup> В соответствии с РПД

<sup>3</sup> Указать только те оценочные средства, которые применяются для текущего контроля по дисциплине(модулю)

<sup>4</sup> Указать только те оценочные средства, которые применяются при промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

|                       |   |  |  |   |  |  |
|-----------------------|---|--|--|---|--|--|
| <p>взаимодействия</p> | <p><b>ИД-2ук-5</b><br/>         Конструктивно взаимодействует с людьми с учетом их культурных, этнических, конфессиональных особенностей в целях успешного выполнения социальных и профессиональных задач</p> <p><b>ИД-3ук-5</b><br/>         Ориентируется в различных ситуациях межкультурного взаимодействия</p> | <p>вследствие давления религиозных, национальных и других причин</p> | <p>Уметь выявлять элементы межкультурного конфликта в различных ситуациях медицинской практики</p> | <p>РФ</p> <p>Владеть навыками решения ситуационных задач в области биоэтики</p> |  |  |
|                       |   |  |  |   |  |  |

## 2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

| Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения) | Шкала и критерии <sup>5</sup> оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)  |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
|   | Ниже порогового<br>(«неудовлетворительно»)  | Пороговый<br>(«удовлетворительно»)   | Продвинутый<br>(«хорошо»)   | Высокий<br>(«отлично»)  |
| <b>Полнота знаний</b>   | 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.  |
| <b>Наличие умений</b>   | При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.  | Продемонстрированы основные умения. Выполнены типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)   | Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.  | Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.   |
| <b>Наличие навыков (владение опытом)</b>                      | При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.   | Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.  | Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.   | Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.   |
| <b>Характеристика сформированности компетенции</b>            | Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.<br><br>ИЛИ<br>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.<br><br>ИЛИ<br>Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону | Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.<br><br>ИЛИ<br>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.<br><br>ИЛИ<br>Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону |

<sup>5</sup> Критерии могут быть уточнены/изменены на усмотрение разработчика ФОС

### **3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля**

#### **3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ**

С целью развития умений и навыков в рамках формируемых компетенций по дисциплине предполагается выполнение практических работ, что позволяет расширить процесс познания, раскрыть понимание прикладной значимости осваиваемой дисциплины.

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

| <b>Оценка/Балл</b>         | <b>Критерии оценивания</b>   |
|----------------------------|--|
| <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 не выполнено   |

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

#### **Критерии и шкала оценивания тестирования**

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

#### **1. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:**

- 1) свобода выбора действия
- 2) произвольность мотива деятельности
- 3) уголовная безнаказанность
- 4) социальное одобрение
- 5) наличие денежной заинтересованности

#### **2. Биомедицинская этика и медицинское право в идеале должны находиться в состоянии:**

- 1) независимости
- 2) медицинское право -приоритетно
- 3) должен быть выдержан приоритет биомедицинской этики
- 4) биомедицинская этика -критерий корректности медицинского права
- 5) медицинское право определяет корректность биомедицинской этики

#### **3.Для современной модели биоэтики основным принципом является:**

- 1) принцип "соблюдения долга"

- 2) принцип “не навреди”
- 3) принцип приоритета науки
- 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 5) принцип невмешательства

**4. Решение о допущении пассивной эвтаназии, либо о начале интенсивной терапии зависит от:**

- 1) определения мотивов деятельности и поступка врача
- 2) характера объяснения принятого решения врача
- 3) объективной картины заболевания
- 4) универсального права человека на жизнь
- 5) техническими медицинскими средствами и ситуационными возможностями

**5. В России трансплантация может проводиться без согласия донора, если донор:**

- 1) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение
- 2) гражданин иностранного государства
- 3) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией
- 4) психически неполноценный
- 5) донор - умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов

**6. Оказание медицинской помощи является формой проявления:**

- 1) привилегии для определенных слоев общества
- 2) милосердия и социальной справедливости
- 3) экономической заинтересованности профессионалов
- 4) рыночно ориентированного разделения труда и источник получения прибыли
- 5) ни одной из перечисленных

**7. Долг - это то, что исполняется в медицине в силу:**

- 1) профессиональных обязанностей
- 2) требования близких людей
- 3) требования совести и следствия морального идеала
- 4) идеологического обоснования общественного прогресса
- 5) приказа начальника, закон, конституция

**8. Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда:**

- 1) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо находится без сознания
- 2) это решение определяется финансовой выгодой
- 3) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить сложность заболевания
- 4) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья
- 5) во всех перечисленных случаях

**9. Врач, оказывающий медицинскую помощь и узнав, что пациент болен ВИЧ, должен:**

- 1) Сообщить родственникам
- 2) сообщить работодателю
- 3) сообщить вышестоящим органам
- 4) передать дело в правоохранительные органы
- 5) ничего из перечисленного

**10. Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие квалифицируется как:**

- 1) активная добровольная прямая эвтаназия;

- 2) активная добровольная непрямая эвтаназия;
- 3) пассивная добровольная прямая эвтаназия;
- 4) пассивная добровольная непрямая эвтаназия;
- 5) ничего из перечисленного.

| Оценка/баллы <sup>6</sup>  | Критерии оценки                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| <i>Отлично</i>             | 90-100 % правильных ответов     |
| <i>Хорошо</i>              | 70-89 % правильных ответов      |
| <i>Удовлетворительно</i>   | 50-69 % правильных ответов      |
| <i>Неудовлетворительно</i> | 49% и меньше правильных ответов |

#### Критерии и шкала оценивания мультимедийной презентации

Требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

| Оценка/баллы <sup>7</sup>  | Критерии оценки  |
|----------------------------|--|
| <i>Отлично</i>             | Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Оформлен титульный слайд с заголовком. Сформулированная тема ясно изложена и структурирована, использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме, выдержан стиль, цветовая гамма, использована анимация, звук. Логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок. |
| <i>Хорошо</i>              | Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Имеются неточности в изложении материала. Отсутствует логическая последовательность в суждениях. Не выдержан объем презентации, имеются упущения в оформлении. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Работа оформлена и предоставлена в установленный срок.  |
| <i>Удовлетворительно</i>   | Презентация соответствует теме самостоятельной работы. Сформулированная тема изложена и структурирована не в полном объеме. Не использованы графические изображения (фотографии, картинки и т.п.), соответствующие теме. Присутствуют существенные отступления от требований к составлению презентации. Допущены фактические ошибки в содержании или при ответе на дополнительные вопросы.   |
| <i>Неудовлетворительно</i> | Работа не выполнена или не соответствует теме самостоятельной работы.  |

#### Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

| Баллы <sup>8</sup> | Критерии оценки         |
|--------------------|-------------------------|
| 10                 | посещаемость 75 - 100 % |
| 5                  | посещаемость 50 - 74 %  |
| 0                  | посещаемость менее 50 % |

**5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней 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 задания, расчетные задачи, мини-кейсы, ситуационные задания, практико-ориентированные задания*<sup>9</sup>

**Комплект заданий диагностической работы**

|   |  |
|---|--|
| <b>УК-1:</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий |  |
| 1   | <p>1. Causes of bioethics:</p> <p>1) The development of medicine in the East and the publication of the "Canon of Medicine" by Ibn Sina</p> <p>2) Bourgeois revolutions in Europe and changes in public consciousness</p> <p><b>3) Scientific and technological progress and the movement for democratic rights</b></p> <p>4) Development of the Theory of evolution Ch. Darwin and the Cellular theory of the structure of the organism</p> <p>2. Can a medical professional disclose medical secrets?</p> <p>1) Under no circumstances</p> <p>2) Only after the death of the patient</p> <p><b>3) Only in special cases stipulated by law</b></p> <p>5) Only in the interests of the patient</p> <p>3. According to the "Fundamentals of the legislation of the Russian Federation on the protection of citizens' health" (1993) "Medical (medical) secrecy</p> <p>this:</p> <p>1) Information about the patient's diagnosis and previous illnesses, his passport data, information about his place of work, marital status.</p> <p>2) Information about the patient's diagnosis and all information received from the patient himself.</p> <p>3) Information obtained during the examination and treatment of the patient.</p> <p><b>4) Information about the fact of seeking medical help, the diagnosis of the disease and other information obtained during the examination and treatment of the patient.</b></p> <p>4. Up to what age is it possible to communicate information about a child that constitutes a medical secret to his parents or legal representative (without the consent of the patient)?</p> <p>1) Up to 14 years old</p> <p><b>2) Up to 15 years</b></p> <p>3) Up to 16 years old</p> <p>4) Depends on the level of development of the child</p> <p>5. What document of the World Medical Association describes the duties of a doctor?</p> <p>1) The Lisbon Declaration on the Rights of the Patient</p> <p>2) Helsinki Declaration</p> <p>3) The Hippocratic Oath</p> <p><b>4) International Code of Medical Ethics</b></p> <p>6. Does the patient have the right to get acquainted directly with medical documentation reflecting the</p> |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>state of his health, according to the "Fundamentals of the legislation of the Russian Federation on the protection of citizens' health"?</p> <p>1) No, it doesn't</p> <p><b>2) Has in any case</b></p> <p>3) Has a favorable course of the disease</p> <p>4) Has with the permission of the chief physician</p> <p>7. In what case, according to the "Fundamentals of the legislation of the Russian Federation on the protection of the health of citizens", the patient may not be provided with the truth about his state of health?</p> <p>1) If this information can cause significant harm to this patient</p> <p><b>2) If the patient himself refuses this information</b></p> <p>3) In case of severe incurable disease</p> <p>4) In case of unbalanced character of the patient</p> <p>8. In which of these cases can a doctor refuse to work with a patient if it does not threaten the life of the latter, according to the "Ethical Code of the Russian doctor?"</p> <p>1) In case of alcoholic intoxication of the patient 2) If he believes that nothing can be done to help this patient</p> <p><b>2) If cannot establish therapeutic cooperation</b></p> <p>3) If he is afraid of getting infected from a patient</p> <p>4) If it threatens the health of the doctor himself</p> <p>9. A medical error is:</p> <p>1) Any action or omission of a doctor that has caused damage to the patient's health.</p> <p><b>2) Improper action or inaction of the doctor, which caused damage to the patient's health, with the doctor's conscientious attitude to his professional duties.</b></p> <p>3) Improper action or inaction of the doctor, which caused damage to the patient's health, with the doctor's unfair attitude to his professional duties.</p> <p>4) Negligent actions of the doctor that caused damage to the patient's health.</p> <p>10. The most ancient, traditional model of the relationship between a doctor and a patient:</p> <p>1) Advisory.</p> <p><b>2) Paternalistic.</b></p> <p>3) Information.</p> <p>4) Expert.</p> |
| 2   |  |
| ...   |  |
| <p><b>УК-5:</b> Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного</p> |  |
| 1   | <p>Ситуационная задача:</p> <p>1. Женщина, 40 лет. Скончалась в результате несчастного случая. Следует ли, на Ваш взгляд, испрашивать разрешение семьи на немедленный забор роговицы для пересадки?</p> <p>2. Гетерозиготные близнецы женского пола 3 лет. Поликистозное заболевание почки у одного из близнецов, гепатомегалия и спленомегалия. Имеется согласие семьи на пересадку одного из парных органов от здоровой сестры в виду отсутствия донорской почки и необходимости срочного проведения операции. Каким образом в данном случае разрешается конфликт между правом на жизнь одной сестры и правом на физическую неприкосновенность и здоровье в будущем - другой (здоровой)?</p> <p>3. Мужчина, 20 лет, тяжелейшая черепно-мозговая травма; жизнь поддерживается искусственным путем с целью забора органов для пересадки. Смерть констатирована бригадой врачей, независимой от трансплантологов; на забор органов имеется согласие одних членов семьи и возражение других. Какая линия поведения рекомендуется врачам со стороны морали и права?</p> <p>4. Мужчина, 40 лет, находится в посткоматозном состоянии; жизнь поддерживается искусственным путем с целью забора органов для пересадки. Имеется согласие семьи, но действует религиозный фактор (мусульманская вера).</p>   |

|     |  |
|-----|--|
|     | <p>Может ли быть произведен забор органа? Ваше отношение как врача к подобной операции?</p> <p>5. Врач С. сильно расстраивается, когда пациенты до или после визита к ней консультируются по той же проблеме у другого врача. Она считает это потерей времени и вредным для здоровья пациентов и поэтому решает поставить пациентов перед выбором: либо они прекращают визиты к другим врачам по той же проблеме, либо она перестает их принимать, кроме этого, она намеревается обратиться в свою медицинскую ассоциацию, чтобы та пролоббировала в правительстве запрет на подобное поведение пациентов.</p> <p>6. Железнодорожный машинист обратился к частному врачу-окулисту; врач попутно обнаружил дальтонизм, то есть, не различает некоторые цвета, чаще зеленый и красный; врач сообщил об этом машинисту и посоветовал ему отказаться от своей работы. Пациент сказал, что не знает никакой другой работы и не уйдет со службы</p> <p>7. Гражданин М. был доставлен в стационар в связи с непроникающим ножевым ранением, полученным в драке с женой. Пациент просил врача не извещать правоохранительные органы об этом случае. Однако врач по собственной инициативе известил о ранении, об обстоятельствах его получения в милицию.</p> <p>8. Частнопрактикующий врач в молодежной компании, узнав свою пациентку, рассказал приятелю о том, что у нее серьезные проблемы с болезнью почек, что стало известно ее жениху. В связи с тем, что брак у них расстроился, родители девушки подали судебный иск на врача, нарушившего положение о врачебной тайне, за моральный вред, причиненный дочери.</p> <p>9. Девушка проходила в поликлинике плановое обследование. Вскоре ей позвонили домой, но, поскольку девушки в этот момент не было дома, дальнейший разговор происходил с матерью. На вопрос, кто звонит и по какому поводу нужна дочь, ей заявили, что это звонят из поликлиники и хотели лишь сообщить, что у гражданки такой-то злокачественная опухоль. Что пережили после этого мать и ее дочь, нетрудно себе представить.</p> <p>10. Гражданин С. ударил по голове гражданина П., затем доставил его в больницу, сообщив врачу, что подобрал на дороге пьяного. Врач не оказал помощи П., сославшись на то, что лица в состоянии опьянения направляются в медвытрезвитель. В тот же день П. вновь был привезен в больницу «скорой помощи» и умер во время операции по поводу черепно-мозговой травмы. Анализ показал, в организме погибшего признаков алкоголя не оказалось. В заключение судебно-медицинской экспертизы говорилось, что «клинические проявления черепно-мозговой травмы и глубокого алкогольного опьянения сходны» и что «данная ошибка является типичной, часто наблюдаемой».</p> |
| 2   |  |
| ... |  |

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с экзаменом

Для дисциплин (модулей), заканчивающихся экзаменом, результат промежуточной аттестации складывается из баллов, набранных в ходе текущего контроля и при проведении экзамена:

В ФОС включен список вопросов и заданий к экзамену и типовой вариант экзаменационного билета:

Вопросы к экзамену

1. Место биоэтики в практике современного врача.
2. История развития медицинской этики
3. Взаимосвязь правовых норм, традиционной морали, религиозных этических принципов и современной биоэтики в РФ
4. Биоэтические проблемы смерти и умирания
5. Биоэтические аспекты определения начала жизни человека
6. Биоэтические аспекты трансплантологии
7. Культура клеток и тканей как альтернатива трансплантологии и некоторым этапам клинических исследований: этические аспекты
8. Международные нормативные акты в области трансплантологии
9. Этические аспекты трансплантации органов детям
10. Биоэтические проблемы разработки методов вспомогательных репродуктивных технологий
11. Биоэтические проблемы применения вспомогательных репродуктивных технологий
12. Биоэтические аспекты паллиативной медицины
  
13. Биоэтические проблемы психиатрии и оказания медицинской помощи пациентам с алкогольной, никотиновой и наркотической зависимостью.
14. Биоэтические аспекты медицинских исследований
15. Биоэтические аспекты проведения исследований в области фармакологии, физиологии и токсикологии с лабораторными животными

**Типовой вариант экзаменационного билета:**

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МУРМАНСКИЙ АРКТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

**по дисциплине «Биоэтика»**

*Теоретический вопрос № 1.* Роль биоэтики в практике современного врача.

*Теоретический вопрос № 2.* Биоэтические проблемы оказания паллиативной помощи.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ П.П.Кравец

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202 г.

| <b>Оценка</b>                     | <b>Критерии оценки ответа на экзамене</b>  |
|-----------------------------------|--|
| <b><i>Отлично</i></b>             | Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы. |
| <b><i>Хорошо</i></b>              | Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.  |
| <b><i>Удовлетворительно</i></b>   | Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.   |
| <b><i>Неудовлетворительно</i></b> | Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний.<br>Нет ответа на поставленный вопрос.  |

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

| <b>Итоговая оценка по дисциплине (модулю)</b> | <b>Суммарные баллы по дисциплине (модулю), в том числе <sup>10</sup></b> | <b>Критерии оценивания</b>  |
|---|--|---|
| <b><i>Отлично</i></b>                         | 91 - 100   | Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан |
| <b><i>Хорошо</i></b>                          | 81-90  | Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан                   |
| <b><i>Удовлетворительно</i></b>               | 70- 80   | Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан                       |
| <b><i>Неудовлетворительно</i></b>             | 69 и менее   | Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен                                |

