Документ подписан простой электронной подписью Информация о владельце: ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Приложение к РПД

(печать УМУ)

Дата подписания: 31.08.2 федераньное государственное бюджетное образовательное учреждение Уникальный програмыстието образования «Уральский государственный медицинский университет» f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования: специалитет

Квалификация: врач-лечебник

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Кодификатор результатов обучения

Категория (группа)	Код и наиме-	Код и наименование индикатора	Индекс трудово й функции	Дидактическая		бные элементы, формиј освоения дисциплины	руемые в результате	Методы оценивания
компетен-	нование компе- тенции	достижения компетенции	и ее содержа ние (из ПС)	и ее единица (ДЕ) одержа ние из ПС)	Знания	Умения	Навыки	результатов освоения дисциплины
общекул ьтурные компетен ции	ОК-1 - способн остью к абстракт ному мышлен ию, анализу синтезу;		А/02.7- Обслед ование с целью устано вления диагно за	ДЕ 1, ДЕ 2	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских учреждениях кожновенерологического профиля. Схему написания истории болезни; план обследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности.	Собрать анамнез, описать клиническую картину поражение кожи; провести обследование больного, оценить полученные данные, сформулировать предварительный диагноз.	Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к специалисту дерматовенерологу. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий. Техникой сбора биологического материала для	ситуационная задача

ОК-5 - готовнос тью к саморазв итию, самореа лизации, самообр азовани ю, использо ванию творческ ого потенци ала;	А/02.7 Обследо вание с целью установл ения диагноза	ДЕ 1, ДЕ 2	Ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских учреждениях кожновенерологического профиля. Схему написания истории болезни; план обследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности.	Собрать анамнез, описать клиническую картину поражение кожи; провести обследование больного, оценить полученные данные, сформулировать предварительный диагноз.	лабораторных исследований. Техникой ухода за больными неинфекционными дерматозами. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к специалисту дерматовенерологу. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики, алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий. Техникой сбора биологического материала для лабораторных	ситуационная задача
					Техникой сбора биологического	

общепро	ОПК-6 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Собрать анамнез,	Алгоритмом	ситуационная
фессиона	готовнос	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	описать	постановки	задача
льные	тью к	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	клиническую	предварительного	
	ведению	целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	картину поражение	диагноза с	
	медицин	установл		медицинских	кожи; провести об-	последующим	
	ской	ения		учреждениях	следование боль-	направлением к	
	докумен	диагноза		кожно-	ного, оценить по-	специалисту	
	тации;			венерологического	лученные данные,	дерматове-	
				профиля. Схему	сформулировать	нерологу.	
				написания истории	предварительный	Интерпретацией	
				болезни; план	диагноз.	результатов	
				обследования		лабораторных и	
				больного;		инструментальных	
				современные		методов	
				методы		диагностики,	
				клинического,		алгоритмом	
				лабораторного, ин-		выполнения	
				струментального		основных диагно-	
				обследования		стических и	
				больных, их		лечебных	
				диагностические		мероприятий.	
				возможности.		Техникой сбора	
						биологического	
						материала для	
						лабораторных	
						исследований.	
						Техникой ухода за	
						больными	
						неинфекционными	
						дерматозами.	
	ОПК-8 -	A/03.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Вопросы режима,	Сформулировать	Основными	ситуационная
	готовнос	Назначе	ДЕ 5, ДЕ 6,	питания и ухода за	показания к	врачебными	задача
	тью к	ние	ДЕ 7, ДЕ 8,	кожей пациентов с	избранному методу	диагностическими	
	медицин	лечения	ДЕ 9, ДЕ 10	различной	лечения с учетом	и лечебными	
	скому	И		соматической	этиотропных и	мероприятиями по	
	примене	контрол		патологией.		оказанию первой	

нию	ь его			патогенетических	помощи при	
	эффекти				неотложных и	
лекарств				средств; Использовать в		
енных	вности и безопа			лечебной	угрожающих	
препарат	oesona				жизни состояниях.	
ОВ И				деятельности		
иных				методы первичной и		
веществ				вторичной		
иих				профилактики,		
комбина				устанавливать		
ций при				причинно-		
решении				следственные связи		
професс				изменения		
иональн				состояния здоровья		
ых				от воздействия		
задач;				факторов среды		
				обитания.		
					•	
ОПК-9 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Собрать анамнез,	Алгоритмом	
способн	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	описать	постановки	
ость к	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	клиническую	предварительного	
оценке	целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	картину поражение	диагноза с	
морфоф	установл		медицинских	кожи; провести об-	последующим	
ункцион	ения		учреждениях	следование боль-	направлением к	
альных,	диагноза		кожно-	ного, оценить по-	специалисту	
физиоло	,		венерологического	лученные данные,	дерматове-	
гических	A/03.7		профиля. Схему	сформулировать	нерологу.	
состояни	Назначе		написания истории	предварительный	Интерпретацией	
йи	ние		болезни; план	диагноз.	результатов	
патологи	лечения		обследования	дин 1105.	лабораторных и	
ческих	И		больного;		инструментальных	
процесс	и контрол		современные		методов	
ов в	ь его		*			
			методы		диагностики,	
организ	эффекти		клинического,		алгоритмом	
ме	вности и		лабораторного, ин-		выполнения	
человека	безопасн		струментального		основных диагно-	
для	ости		обследования		стических и	

решени	g			больных, их		лечебных	
професс				диагностические		мероприятий.	
иональн				возможности.		Техникой сбора	
ых	.1			BOSMOMIOCIA.		биологического	
задач;						материала для	
зиди 1,						лабораторных	
						исследований.	
						Техникой ухода за	
						больными	
						неинфекционными	
						дерматозами.	
ПК-5 -		A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Собрать анамнез,	Алгоритмом	
готовно	oc	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	описать	постановки	
тью к		вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	клиническую	предварительного	
сбору и		целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	картину поражение	диагноза с	
анализу		установл	Д2 >, Д2 10	медицинских	кожи; провести об-	последующим	
жалоб		ения		учреждениях	следование боль-	направлением к	
пациент	г	диагноза		кожно-	ного, оценить по-	специалисту	
a,				венерологического	лученные данные,	дерматове-	
данных		A/03.7		профиля. Схему	сформулировать	нерологу.	
его		Назначе		написания истории	предварительный	Интерпретацией	
анамнез	38	ние		болезни; план	диагноз.	результатов	
		лечения		обследования	,,	лабораторных и	
результ	a	И		больного;		инструментальных	
TOB		контрол		современные		методов	
осмотра	a,	ь его		методы		диагностики,	
лаборат		эффекти		клинического,		алгоритмом	
рных,		вности и		лабораторного, ин-		выполнения	
инструм	M	безопасн		струментального		основных диагно-	
ентальн		ости		обследования		стических и	
ых,				больных, их		лечебных	
патолог	ro o			диагностические		мероприятий.	
-				возможности.		Техникой сбора	
анатоми	И					биологического	
ческих	и					материала для	
иных						лабораторных	

			T	T		\neg
исследов					исследований.	
аний в					Техникой ухода за	
целях					больными	
распозна					неинфекционными	
вания					дерматозами.	
состояни						
я или						
установл						
ения						
факта						
наличия						
или						
отсутств						
ия						
заболева						
ния;						
ПК-6 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Определять статус	Алгоритмом	
способн	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	пациента: собрать	постановки	
остью к	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	анамнез, провести	предварительного	
определе	целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	опрос пациента	диагноза с	
нию у	установл		медицинских	и/или его	последующим	
пациент	ения		учреждениях	родственников,	направлением к	
a	диагноза		кожно-	провести	специалисту	
основны			венерологического	физикальное	дерматове-	
X			профиля. Схему	обследование	нерологу.	
патологи			написания истории	пациента (осмотр,	Интерпретацией	
ческих			болезни; план	пальпация,	результатов	
состояни			обследования	аускультация,	лабораторных и	
й,			больного;	измерение	инструментальных	
симптом			современные	артериального	методов	
OB,			методы	давления,	диагностики,	
синдром			клинического,	определение	алгоритмом	
ОВ			лабораторного, ин-	свойств	выполнения	
заболева			струментального	артериального	основных диагно-	
ний,			обследования	пульса и т.п.);	стических и	
нозологи			больных, их		лечебных	

	ческих			диагностические	Поставить	мероприятий.	
	форм в			возможности.	предварительный	Техникой сбора	
	соответс			Кожные симптомы	диагноз —	биологического	
	твии с			как маркеры	синтезировать	материала для	
	Междун			системной	информацию о	лабораторных	
	ародной			патологии;	пациенте с целью	исследований.	
	статисти			Особенности	определения	Техникой ухода за	
	ческой			состояния кожи,	патологии и причин	больными	
				патологические	ее вызывающих;	неинфекционными	
				изменения,	Наметить объем	дерматозами.	
				происходящие в	дополнительных	-	
				коже при различных	исследований в		
				заболеваниях;	соответствии с		
				Вопросы режима,	прогнозом болезни,		
				питания и ухода за	для уточнения		
				кожей пациентов с	диагноза и		
				различной	получения		
				соматической	достоверного		
				патологией.	результата;		
					Сформулировать		
					клинический		
					диагноз;.		
професси	ПК-8 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Определять статус	Алгоритмом	ситуационная
ональны	готовнос	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	пациента: собрать	постановки	задача
e	тью к	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	анамнез, провести	предварительного	
	определе	целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	опрос пациента	диагноза с	
	нию	установл		медицинских	и/или его	последующим	
	тактики	ения		учреждениях	родственников,	направлением к	
	ведения	диагноза		кожно-	провести	специалисту	
	пациент			венерологического	физикальное	дерматове-	
	ов с	A/03.7		профиля. Схему	обследование	нерологу.	
	различн	Назначе		написания истории	пациента (осмотр,	Интерпретацией	
	ыми	ние		болезни; план	пальпация,	результатов	
	нозологи	лечения		обследования	аускультация,	лабораторных и	
	ческими	И		больного;	измерение	инструментальных	
		контрол		современные	артериального	методов	

формам	ь его		методы	давления,	диагностики,	
и;	эффекти		клинического,	определение	алгоритмом	
	вности и		лабораторного, ин-	свойств	выполнения	
	безопасн		струментального	артериального	основных диагно-	
	ости		обследования	пульса и т.п.);	стических и	
			больных, их	Поставить	лечебных	
			диагностические	предварительный	мероприятий.	
			возможности.	диагноз –	Техникой сбора	
			Кожные симптомы	синтезировать	биологического	
			как маркеры	информацию о	материала для	
			системной	пациенте с целью	лабораторных	
			патологии;	определения	исследований.	
			Особенности	патологии и причин	Техникой ухода за	
			состояния кожи,	ее вызывающих;	больными	
			патологические	Наметить объем	неинфекционными	
			изменения,	дополнительных	дерматозами.	
			происходящие в	исследований в		
			коже при различных	соответствии с		
			заболеваниях;	прогнозом болезни,		
			Вопросы режима,	для уточнения		
			питания и ухода за	диагноза и		
			кожей пациентов с	получения		
			различной	достоверного		
			соматической	результата;		
			патологией.	Сформулировать		
				клинический		
				диагноз;.		
ПК-9 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Определять статус	Алгоритмом	ситуационная
готовнос	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	пациента: собрать	постановки	задача
тью к	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	анамнез, провести	предварительного	
ведению	целью	ДЕ 9, ДЕ 10	документации в	опрос пациента	диагноза с	
И	установл		медицинских	и/или его	последующим	
лечению	ения		учреждениях	родственников,	направлением к	
пациент	диагноза		кожно-	провести	специалисту	
ов с			венерологического	физикальное	дерматове-	
различн			профиля. Схему	обследование	нерологу.	

ЫМИ		A/03.7		написания истории	пациента (осмотр,	Интерпретацией	
нозол		Назначе		болезни; план	пальпация,	результатов	
чески		ние		обследования	аускультация,	лабораторных и	
форм		лечения		больного;	измерение	инструментальных	
ИВ		И		современные	артериального	методов	
амбул	у лат	контрол		методы	давления,	диагностики,	
орны		ь его		клинического,	определение	алгоритмом	
услов		эффекти		лабораторного, ин-	свойств	выполнения	
хи		вности и		струментального	артериального	основных диагно-	
услов	рия С	безопасн		обследования	пульса и т.п.);	стических и	
X		ости		больных, их	Поставить	лечебных	
дневн	вног			диагностические	предварительный	мероприятий.	
O				возможности.	диагноз —	Техникой сбора	
стаци	циона			Кожные симптомы	синтезировать	биологического	
pa;				как маркеры	информацию о	материала для	
				системной	пациенте с целью	лабораторных	
				патологии;	определения	исследований.	
				Особенности	патологии и причин	Техникой ухода за	
				состояния кожи,	ее вызывающих;	больными	
				патологические	Наметить объем	неинфекционными	
				изменения,	дополнительных	дерматозами.	
				происходящие в	исследований в	-	
				коже при различных	соответствии с		
				заболеваниях;	прогнозом болезни,		
				Вопросы режима,	для уточнения		
				питания и ухода за	диагноза и		
				кожей пациентов с	получения		
				различной	достоверного		
				соматической	результата;		
				патологией.	Сформулировать		
					клинический		
					диагноз;.		
ПК-1	10 -	A/02.7	ДЕ 3, ДЕ 4,	Ведение типовой	Определять статус	Алгоритмом	ситуационная
готов	овнос	Обследо	ДЕ 5, ДЕ 6,	учетно-отчетной	пациента: собрать	постановки	задача
тью к	К	вание с	ДЕ 7, ДЕ 8,	медицинской	анамнез, провести	предварительного	
оказа	зани	целью		документации в	опрос пациента	диагноза с	

			про прис		1	T	1
Ю		установл	ДЕ 9, ДЕ 10,	медицинских	и/или его	последующим	
· ·	, ,	ения	ДЕ 11, ДЕ 12	учреждениях	родственников,	направлением к	
ско		диагноза		кожно-	провести	специалисту	
ПОМ	ОМОЩИ			венерологического	физикальное	дерматове-	
при		A/03.7		профиля. Схему	обследование	нерологу.	
вне	незапн	Назначе		написания истории	пациента (осмотр,	Интерпретацией	
ых	X	ние		болезни; план	пальпация,	результатов	
	1	лечения		обследования	аускультация,	лабораторных и	
заб	болева	И		больного;	измерение	инструментальных	
ния	ARX,	контрол		современные	артериального	методов	
coc		ь его		методы	давления,	диагностики,	
ях,		эффекти		клинического,	определение	алгоритмом	
обо	бострен	вности и		лабораторного, ин-	свойств	выполнения	
ии	4	безопасн		струментального	артериального	основных диагно-	
xpc	ониче	ости		обследования	пульса и т.п.);	стических и	
ски	ких			больных, их	Поставить	лечебных	
заб	болева			диагностические	предварительный	мероприятий.	
ний	ий, не			возможности.	диагноз —	Техникой сбора	
соп	опрово			Кожные симптомы	синтезировать	биологического	
жда	дающи			как маркеры	информацию о	материала для	
хся	СЯ			системной	пациенте с целью	лабораторных	
угр	розой			патологии;	определения	исследований.	
жих	изни			Особенности	патологии и причин	Техникой ухода за	
пац	ациент			состояния кожи,	ее вызывающих;	больными	
аи	и не			патологические	Наметить объем	неинфекционными	
тре	ребую			изменения,	дополнительных	дерматозами.	
щи	их			происходящие в	исследований в		
экс	сстренн			коже при различных	соответствии с		
ой	Á			заболеваниях;	прогнозом болезни,		
мед	едицин			Вопросы режима,	для уточнения		
ско	сой			питания и ухода за	диагноза и		
пом	омощи;			кожей пациентов с	получения		
				различной	достоверного		
				соматической	результата;		
				патологией.			

			Сформулировать клинический	
			диагноз;.	

2. Аттестационные материалы

2.1 Вопросы к итоговому зачету

No	Вопрос	Компетенции
п/п		
1	Нервно-рецепторный аппарат. Волосы, волосяной фолликул.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5,6
2	Выявление наследственности, перенесенных заболеваний, приема лекарств, условий жизни.	ОК-1, ОПК-6, ПК-5,6
3	Понятие об общем (универсальном) и локализованном кожном зуде.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
4	Саркома Капоши, тяжелая форма кандидоза, герпеса и других инфекций кожи и слизистых.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
5	Осложнения лечения основных заболеваний щитовидной железы.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
6	Клинические особенности, лечение и профилактика различных клинических форм дерматитов.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
7	Общие звенья патогенеза хронических дерматозов и метаболического синдрома.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
8	Общие принципы обследования и терапии пациентов с заболеваниями волос.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
9	Симптомы поражения ногтевых пластин.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
10	Воздействие ультрафиолетового излучения на кожу	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
12	Токсидермия: определение, этиология, патогенез.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10
13	Значение грибов-возбудителей, макроорганизма и условий внешней среды в заболеваемости микозами кожи.	ОК-1, ОПК- 6, 8, 9 ПК - 5, 6, 8, 9, 10

2.2. Решение ситуационных задач включает в себя:

- установление вероятного диагноза;
- обоснование поставленного диагноза;
- назначение необходимого плана обследования или дополнительных методов исследования;
 - интерпретация результатов лабораторных исследований;
- определение тактики ведения больного, групп препаратов для системного лечения, лекарственных форм для местной терапии, немедикаментозных методов терапии;
 - вопросы профилактики.

2.3. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны по каждой ДЕ. Задание позволяет оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один или несколько правильных ответов.

Примеры тестовых заданий:

- 1. К КАКОЙ ГРУППЕ ЖЕЛЕЗ ОТНОСЯТСЯ САЛЬНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ:
- А. простые альвеолярные
- Б. простые трубчатые
- В. сложные альвеолярные

- Г. сложные трубчатые
- Д. смешанные простые трубчатые

2. КАКИЕ ПРИЗНАКИ УКАЗЫВАЮТ НА ЗЛОКАЧЕСТВЕННУЮ ОПУХОЛЬ?

- А. Быстрый рост, экспансивный рост, способность к метастазированию
- Б. Наличие капсулы, инфильтрирующий рост
- В. Клеточный атипизм, экспансивный рост, быстрый рост
- Г. Наличие капсулы, экспансивный рост, болезненность, зуд
- Д. Способность к метастазированию, инфильтрирующий рост, клеточный атипизм

3. В КАКОМ ВАРИАНТЕ ПЕРЕЧИСЛЕНЫ ТОЛЬКО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ КОЖИ?

- А. Кератоакантома, плоскоклеточный рак, базалиома
- Б. Базалиома, ангиосаркома, ксантогранулема
- В. Пиогенная гранулема, плоскоклеточный рак, дерматофибросаркома
- Г. Меланома, базалиома, лимфома
- Д. Ангиосаркома, меланома, кератоакантома

3. Описание технологии оценивания

- 3.1. Преподаватели кафедры оценивают знания студентов на каждом практическом занятии. Присутствие и активность студента на практических занятиях, работа в группе, решение задач и тестов оценивается в рейтинговых баллах.
- 3.2. После окончания дисциплинарного модуля студент имеет право, при проведении преподавателем текущих консультаций, на добор баллов путём отработки пропущенных тем практических занятий, вошедших в предыдущий модуль. В связи с этим, текущая рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, преподаватель вправе вносить в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления.
- 3.3. Виды учебной работы, рубежного контроля, минимальное и максимальное число баллов по модулям:

Учебные достижения обучающихся в рамках изучения дисциплины в 8 семестре оцениваются в соответствии с Методикой балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

№ п/п	Вид деятельности	Количество	Проявление в
		проявлений	баллах
1	Лекции (вопрос по лекционному	12	0-12
	курсу на итоговом занятии)		
2	Посещение практического	5	3
	занятия		
3	Промежуточный тест (70% и	12	3
	более правильных ответов)		
4	Защита НИРС	1	0-10
5	Итоговое тестирование	1	0-15

Оценка в баллах: 5 баллов — полный, чёткий ответ с использованием материалов учебной литературы, лекционного курса и дополнительной литературы; 4 балла — ответ с использованием учебной литературы и лекционного курса с незначительными недочётами, с ответами на наводящие вопросы; 3 балла — неполный ответ, требующий дополнительных

уточняющих вопросов, на которые студент отвечает; 2 балла – неполный ответ, требующий дополнительных уточняющих вопросов, на которые студент не даёт правильного ответа; 1балл – ошибки в ответе, при дополнительных, наводящих вопросах – не может исправить; 0 баллов – отсутствие ответа.

4. Критерии оценки

Итоговая аттестация в форме зачета. До зачета допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины (при условии посещения всех практических занятий и набора не менее 40 баллов по всем видам деятельности).

Условия итоговой аттестации по дисциплине

- 1. Посещение всех практических занятий и набор не менее 40 баллов по всем видам деятельности
- 2. Сдача НИР
- 3. Сдача итогового контроля на положительную оценку: отлично 15 баллов, Хорошо 10 баллов, Удовлетворительно 5 балла

Добор баллов для итоговой аттестации:

- перевод научных статей с иностранного языка

Отработка пропущенных занятий:

-составление клинической задачи

Защита НИРС (10)

работа студента оценивается по дизайну исследования и по требованиям Отлично – 10 баллов, Хорошо – 5 баллов, Удовлетворительно – 3 балла. Зачет в формате «автомат» возможен при наборе от 75 до 100 баллов.

Максимальный рейтинг по дисциплине 100 баллов.