

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра поликлинической терапии и семейной медицины с курсом ПО

Здоровьесберегающие технологии

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

по специальности

34.04.01 Управление сестринской деятельностью (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители:

Здоровьесберегающие технологии : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.04.01 Управление сестринской деятельностью (очная форма обучения). / сост. . – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 13 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2020 по специальности 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 11 от 29 июня 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:
ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2.

Вопросы

Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Классификация ожирения.

1) Гиноидное, андройдное, подкожно-абдоминальное, висцеральное

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

2. Как влияет никотин на организм человека.

1) влияние никотина изменяет работу всех систем органов. Никотин развивает психологическую физическую зависимость. Попав в организм, вещество оказывает влияние на ацетилхолиновые рецепторы. В малых концентрациях оно активизирует активность рецепторов. Это ведет к повышению уровня гормона адреналина в крови. Выброс адреналина ускоряет сердцебиение, увеличивает кровяное давление, учащает дыхание и повышает уровень глюкозы в крови.

ПК-5.2 , ПК-5.3 , ПК-5.1 , УК-6.1 , УК-6.2

3. Факторы риска ХНИЗ.

1) Известно, что многие неинфекционные заболевания имеют общие факторы риска, такие как курение, избыточная масса тела, высокий уровень холестерина крови, повышенное артериальное давление, употребление алкоголя и наркотиков, низкая физическая активность, психосоциальные расстройства, экологическое неблагополучие

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

4. Виды стресса.

1) Чрезвычайный, повседневный, острый, хронический.

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

5. Дайте определение энергетической адекватности питания.

1) Энергетическая ценность рациона питания должна соответствовать энергетическим затратам организма с учётом возраста, пола, состояния здоровья, специфики выполняемой работы.

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

6. Определение здоровья по уставу ВОЗ.

1) Здоровье является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствием болезней и физических дефектов

Ситуационные задачи

Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы	Повышенный	5 - "отлично"

Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя	Базовый	4 - "хорошо"
Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Ситуационная задача №1: Пациентке, 45 лет, по поводу ожирения (рост 162 см, вес 95 кг) рекомендована программа немедикаментозной терапии. На этом фоне через 6 месяцев вес снизился на 8 кг.

- 1) Определите ИМТ до и после лечения
- 2) Оцените ИМТ, ОТ до и после лечения
- 3) Дайте рекомендации по изменению образа жизни
- 4) Оцените эффективность терапии
- 5) Назовите преимущества постепенного поэтапного снижения веса

Ответ 1: ИМТ до лечения 36,1 кг/м². На фоне лечения 32 кг/м²

Ответ 2: До лечения ожирение II степени. На фоне лечения ожирение I степени

Ответ 3: Низкокалорийная диета, режим умеренных физических нагрузок, поведенческая терапия

Ответ 4: Вес снизился на 8,4% за 6 месяцев – удовлетворительный эффект от лечения

Ответ 5: Следует стремиться к постепенному снижению массы тела в связи со снижением основного обмена, которое происходит через 6 мес. с момента начала лечения ожирения. Попытка форсировать снижение веса на этом этапе вызывает столь значимое уменьшение основного обмена, что у пациентов развивается рецидив ожирения. Основной обмен стабилизируется на новом уровне только через 1 год с момента начала лечения

ПК-5.3 , ПК-5.1 , ПК-5.2 , УК-6.1 , УК-6.2

2. Ситуационная задача №2: В центр здоровья обратилась женщина 25 лет, работает экономистом, любит выпечку, спортзал не посещает. Мать и бабушка имеют ожирение преимущественным отложением в области живота. При осмотре рост 169 см, вес 68 кг, окружность талии 78 см.

- 1) Определите ИМТ.
- 2) Оцените ИМТ и окружность талии.
- 3) Есть ли у пациентки факторы, которые могут способствовать развитию ожирения.
- 4) Нуждается ли данная пациентка в проведении мер по профилактике развитию ожирения.
- 5) Перечислите перечень мероприятий, которых можно рекомендовать пациентке.

Ответ 1: 23,8 кг/м²

Ответ 2: Нормальная масса тела, нормальный показатель окружности талии

Ответ 3: Есть: генетическая предрасположенность, малоподвижный образ жизни, избыточное употребление легких углеводов.

Ответ 4: Нуждается

Ответ 5: Ограничение употребления легких углеводов, расширение физической активности, поведенческая терапия.

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

Тесты

Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. ОСНОВНОЙ ФАКТОР РИСКА ХОБЛ

1) Курение

- 2) Стрессы
- 3) Отягощенный семейный анамнез по ХОБЛ
- 4) Экология
- 5) Отягощенный аллергологический анамнез

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

2. ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ СТРЕССА У КОНКРЕТНОГО БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО СПРАШИВАТЬ

- 1) «Были ли у вас в жизни за последний год или полгода какие-либо изменения?»
- 2) «Что с Вами случилось?»
- 3) «Что Вас беспокоит?»
- 4) «На кого Вы жалуетесь?»

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

3. ВИТАМИН К ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВОМ

- 1) принимает участие в процессах свертывания крови
- 2) принимает участие в синтезе аминокислот
- 3) участвует в процессе тканевого дыхания
- 4) абсорбции железа в кишечнике
- 5) все неверно

Правильный ответ: 1

ПК-5.2 , ПК-5.3 , ПК-5.1 , УК-6.1 , УК-6.2

4. ВИТАМИН С СОДЕРЖИТСЯ В

- 1) рисовых отрубях
- 2) дрожжах
- 3) яичном желтке
- 4) молоке
- 5) лимонах

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

5. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИ 6- МИНУТНОЙ ПРОБЕ ПРОХОДИТ 151-300 МЕТРОВ, ЗНАЧИТ У НЕГО ФК СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО (NYNA) СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 0 ФК
- 2) 1 ФК
- 3) II ФК
- 4) III ФК**
- 5) IV ФК

Правильный ответ: 4

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.2 , УК-6.1

6. ПРОХОДИТЬ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ НА ЗАНЯТИЯ ИНТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1) курящим
- 2) лицам, имеющим ССЗ в настоящее время
- 3) женщинам, старше 50 лет
- 4) лицам, имеющим ССЗ в настоящее время
- 5) здоровым мужчинам младше 40 лет**

Правильный ответ: 5

ПК-5.3 , ПК-5.1 , ПК-5.2 , УК-6.1 , УК-6.2

7. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) повышенный уровень холестерина
- 3) семейный анамнез ССЗ
- 4) сахарный диабет
- 5) физическая активность**

Правильный ответ: 5

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

8. ТИП КУРИТЕЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ИСПОЛЬЗУЯ

- 1) тест Хорна**
- 2) тест Фагестрема
- 3) подсчет индекса курильщика
- 4) подсчет индекса пачка-лет
- 5) тест на выявление ХОБЛ

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

9. ВИТАМИН А ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ

- 1) Ретинол**
- 2) токоферол
- 3) биотин
- 4) цианокобаламин
- 5) аденозин

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

10. ПРИ БЕСЕДЕ С БОЛЬНЫМИ, ПРОХОДЯЩИМИ ЛЕЧЕНИЕ ОТ АЛКОГОЛИЗМА, ИХ НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬ

1) на полное воздержание от алкоголя

- 2) на возможность эпизодического употребления небольших доз через полгода
- 3) на возможность эпизодического употребления небольших доз через 1 год
- 4) на возможность употребления небольших доз через 3 года
- 5) на возможность употребления небольших доз через 10 лет

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

11. ОБЪЕКТОМ АНТИАЛКОГОЛЬНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) школьники
- 2) учащиеся техникумов, ПТУ, студенты
- 3) преподаватели, работники органов внутренних дел, работники прокуратуры, юстиции, работники торговли
- 4) пьющие граждане

5) все граждане

Правильный ответ: 5

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

12. ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОСТРОМ АЛКОГОЛЬНОМ ОПЬЯНЕНИИ

- 1) эйфория
- 2) ускоренная речь
- 3) шаткая походка

4) бред и галлюцинации

- 5) тошнота

Правильный ответ: 4

ПК-5.2 , ПК-5.3 , ПК-5.1 , УК-6.1 , УК-6.2

13. СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ - ЭТО ПРОЯВЛЕНИЕ

- 1) начальной стадии алкогольной зависимости
- 2) средней стадии алкогольной зависимости**
- 3) конечной стадии алкогольной зависимости

- 4) эпизодического употребления алкоголя
- 5) «бытового пьянства»

Правильный ответ: 2

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

14. ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ ЗАВИСИМОСТИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ НЕ БЫВАЕТ

- 1) роста толерантности
- 2) психической зависимости
- 3) синдрома отмены**
- 4) снижения количественного контроля
- 5) неустойчивости настроения

Правильный ответ: 3

15. В РАЗЛИЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ВЫЯВЛЕНА СВЯЗ ОЖИРЕНИЯ, СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- 1) сахарный диабет 1 типа
- 2) язвенная болезнь желудка
- 3) сахарный диабет 2 типа**
- 4) пневмония
- 5) пиелонефрит

Правильный ответ: 3

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.2 , УК-6.1

16. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИСЦЕРАЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) индекс массы тела
- 2) рост
- 3) вес
- 4) окружность талии**
- 5) окружность бедер

Правильный ответ: 4

ПК-5.3 , ПК-5.1 , ПК-5.2 , УК-6.1 , УК-6.2

17. ВОЗМОЖНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГРИППА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) больной человек**
- 2) носовой платок больного
- 3) воздух помещения, где находится больной

4) выделения из носа больного

5) туалетные принадлежности больного

Правильный ответ: 1

ПК-5.1 , ПК-5.2 , ПК-5.3 , УК-6.1 , УК-6.2

Практические навыки

Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Определить степень мотивации к отказу от курения.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
1	Навыком сбора анамнеза и проведение клинического обследования.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
2	Проводить занятия ЛФК.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
2	Навыками мотивации к отказу от курения, способами лечения табачной зависимости.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
2	Навыком измерения и оценки пульса.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
2	Составлять комплекс лечебной гимнастики.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
2	Оценивать данные, полученные в результате анкетирования.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
3	Измерить и оценить окружность живота.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
3	Проводить опрос пациента на выявление факторов риска.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
4	Рассчитать калорийность питания в зависимости от уровня физической активности.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
4	Навыком расчета индекса массы тела.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
5	Определять показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
5	Измерить и оценить АД.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2

6	Определять двигательный режим для пациентов на разных этапах реабилитации.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
6	Навыками расчета уровня физической активности, составление программ физической активности.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
7	Проводить санитарно-просветительную работу по профилактике ХНИЗ среди различных групп населения.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
8	Оценить факторы риска хронических неинфекционных заболеваний.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
9	Оценить физическую работоспособность пациента.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
10	Собрать эпидемиологический анамнез.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
11	Определить показания и противопоказания для плановой и экстренной вакцинопрофилактики населения.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
11	Определить степень никотиновой зависимости.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
12	Соблюдать принципы этики и деонтологии.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
12	Навыком проведения процедуры закаливания людей разных возрастных групп.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
13	Использованием в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
13	Навыком определения физической нагрузки с учетом возраста и уровня состояния здоровья.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
14	Разрабатывать программу профилактических мероприятий по устранению развития факторов риска ХНИЗ.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
15	Навыком измерения роста.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
16	Навыками общения с пациентами.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2
17	Рассчитать количество доз алкоголя в зависимости от количества и крепости.	ПК-5.1, ПК-5.2, ПК-5.3, УК-6.1, УК-6.2

Рефераты

Критерии оценки для оценочного средства: Рефераты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
<p>Выполнены все требования к написанию и защите реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. Корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. Соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	Повышенный	5 - "отлично"

<p>Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. Имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. В полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении, корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. В целом обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>Базовый</p>	<p>4 - "хорошо"</p>
<p>Имеются существенные отступления от требований к реферированию. Тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. во время защиты отсутствует вывод. Есть погрешности в техническом оформлении. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, отсутствуют факты плагиата. Обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой, на минимально допустимом уровне.</p>	<p>Пороговый</p>	<p>3 - "удовлетворительно"</p>
<p>Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала. Есть погрешности в техническом оформлении. Допущены грубые ошибки в ответах. Не в полном объёме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, присутствуют факты плагиата. Обучающийся не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.</p>	<p>-/-</p>	<p>2 - "неудовлетворительно"</p>

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
0	Влияние курения на состояние здоровья	ПК-5.2, УК-6.1
0	Влияния употребления алкоголя на состояние здоровья	УК-6.1
0	Основные принципы рационального питания	УК-6.2
0	Закаливание организма	ПК-5.1, УК-6.2
0	Гиподинамия - как фактор риска заболеваний	