

**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ  
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИННОВАЦИОННЫЙ КОЛЛЕДЖ»**

**РАССМОТРЕНО:**

На заседании методического совета  
Протокол № 5 от 30.05.2022г.

**УТВЕРЖДАЮ:**

Директор ПОАНО «НИК»  
Г.Г. Аминова  
Приказ №134-7/1 от 31.08.2022г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной  
аттестации обучающихся по учебной дисциплине**

**ОП.17. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМОКОЛОГИЯ**

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)

по специальности СПО 34.02.01 Сестринское дело

на базе среднего общего образования

форма обучения: очная, очно-заочная

**Махачкала-2022**

## Оглавление

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы
2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы
4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

## 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых дисциплиной «Клиническая фармакология», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

|    | Контролируемые разделы (темы) дисциплины*  | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства |
|----|--|---|----------------------------------|
| 1  | Клиническая фармакология как наука. Её задачи и основные положения                       | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос доклад              |
| 2  | Фармакокинетика  | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос реферат             |
| 3  | Фармакодинамика  | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос доклад              |
| 4  | Клиническая фармакология антиангинальных средств   | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос реферат             |
| 5  | Клиническая фармакология гипотензивных средств   | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос, доклад, сообщение  |
| 6  | Клиническая фармакология кардиотонических средств  | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | тестирование                     |
| 7  | Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения бронхообструктивного синдрома | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос доклад              |
| 8  | Клиническая фармакология лекарственных средств для гастродуоденальной патологии          | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Устный опрос тестирование        |
| 9  | Клиническая фармакология средств для лечения сахарного диабета.                          | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | Реферат и доклад                 |
| 10 | Клиническая фармакология обезболивающих средств.   | ОК-1- ОК-14, ПК2.4, 2.6, 2.7, 2.8.            | тестирование                     |

\* Наименование темы (раздела) или тем (разделов) берется из рабочей программы дисциплины.

## 2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица № 2

| № п/п | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства   | Представление оценочного средства в фонде |
|-------|----------------------------------|--|---|
| 1     | 2                                | 3  | 4   |
| 1     | Устный опрос                     | Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.   | Вопросы по темам/разделам дисциплины      |
| 2     | Реферат                          | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. | Темы рефератов                            |
| 3     | Доклад, сообщение                | Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы  | Темы докладов, сообщений                  |
| 4     | Тест                             | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.   | Фонд тестовых заданий                     |

### **3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы**

#### **Перечень вопросов для устного опроса**

Механизм действия лекарственных средств.

- А) Действие лекарственных средств на специфические рецепторы.
- Б) Влияние лекарственных средств на активность ферментов.
- В) Физико-химическое действие лекарственных средств на мембраны клеток.
- Г) Прямое химическое (цитотоксическое) воздействие лекарственных средств.

Избирательность действия лекарственных средств.

Доза и дозовый режим.

Влияние индивидуальных особенностей организма на действие лекарственных средств: возраст, генетические факторы, функциональное состояние организма, значение суточных ритмов, алкоголь и табакокурение.

Виды действия лекарственных средств: местное, общее или резорбтивное, рефлекторное, главное или основное, побочное, прямое или первичное, косвенное или вторичное.

Виды взаимодействия лекарственных средств:

- фармацевтическое (физико -химическое) взаимодействие;
- фармакодинамическое взаимодействие;
- физиологическое взаимодействие;
- фармакокинетическое взаимодействие.

Эффекты лекарственных средств:

- нежелательные;
- при повторном применении;
- необычные реакции организма на лекарственные средства.

Методы оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.

Качество

жизни как критерий действия лекарственных средств.

Особенности применения лекарственных средств:

- во время беременности;
- во время лактации;
- у новорожденных и детей раннего возраста;
- у лиц пожилого возраста.

Основные этапы развития клинической фармакологии.

Предмет и задачи клинической фармакологии.

Название лекарственного средства и лекарственная форма.

Понятие фармакотерапии и фармакопрофилактики.

Особенности введения лекарственных средств в организм.

Абсорбция.

Распределение лекарственных средств.

Биотрансформация (метаболизм) лекарственных средств.

Экскреция лекарственных средств.

Основные фармакокинетические параметры.

Факторы, количественно и качественно изменяющие эффект лекарственных средств.

Терминология

Формулярная система

Система рационального использования лекарственных средств в России.

### **Банк тестовых заданий**

1. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика

- в) хронофармакология
- г) фармакопея

2. Общая биодоступность-это часть принятой внутрь дозы препарата, которая достигла

- а) головного мозга
- б) печени
- в) почек
- г) системного кровотока

3. Период полувыведения ( $T_{1/2}$ ) - это время, необходимое для уменьшения вдвое концентрации препарата в

- а) крови
- б) кале
- в) моче
- г) слюне

4. Почечный клиренс - это частное от деления

- а) концентрации препарата в моче на его концентрацию в плазме
- б) концентрации препарата в плазме на его концентрацию в моче
- в) скорости появления препарата в моче на его концентрацию в плазме
- г) скорости появления препарата в плазме на его концентрацию в моче

5. Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть

- а) увеличена на 20%
- б) увеличена на 50%
- в) уменьшена на 20%
- г) уменьшена на 50%

6. Детям до 8 лет противопоказан

- а) ампициллин
- б) оксациллин
- в) тетрациклин
- г) эритромицин

7. Больным с сопутствующей патологией почек противопоказаны

- а) аминогликозиды
- б) пенициллины
- в) фторхинолоны

г) нитрофураны

8. Больным с невритом слухового нерва противопоказан

- а) ампициллин
- б) пефлоксацин
- в) стрептомицин
- г) эритромицин

9. Бактериостатическим действием обладает

- а) бисептол
- б) сульфален
- в) оксациллин
- г) пенициллин

10. Антибиотик из группы фторхинолонов

- а) метициллин
- б) оксациллин
- в) пефлоксацин
- г) эритромицин

11. Профилактическое назначение антибиотиков показано при

- а) гепатите
- б) пневмонии
- в) ревматизме
- г) панкреатите

12. Противокашлевые препараты показаны при

- а) бронхоэктатической болезни
- б) гнойном бронхите
- в) крупозной пневмонии
- г) сухом плеврите

13. Противокашлевые препараты назначают при подготовке к

- а) бронхоскопии
- б) рентгенографии
- в) томографии
- г) флюорографии

14. Отхаркивающие средства показаны при

- а) бронхиальной астме
- б) бронхоэктатической болезни
- в) сухом плеврите
- г) экссудативном плеврите

15. При применении рифампицина моча окрашивается в цвет

- а) зеленый
- б) розовый
- в) синий
- г) фиолетовый

16. При пневмококковой пневмонии эффективен

- а) сульфален
- б) пенициллин
- в) фурагин
- г) изониазид

17. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме применяют

- а) адреналин
- б) беротек
- в) интал
- г) сальбутамол

18. При лечении бронхиальной астмы применяют пролонгированный (2-адреномиметик

- а) астмопент
- б) беротек
- в) сальбутамол
- г) формотерол

19. При лечении бронхиальной астмы применяют ингаляционный глюкокортикостероид

- а) астмопент
- б) беклометазон
- в) интал
- г) сальбутамол

20. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикостероидов

- а) кандидоз полости рта



- б) лунообразное лицо
- в) стероидный диабет
- г) артериальная гипертензия

21. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикостероидов рекомендуют

- а) тщательное полоскание рта
- б) не принимать пищу в течение 1 часа
- в) не пить жидкости
- г) выпить 1 л воды

22. При астматическом статусе применяют

- а) астмопент
- б) беротек
- в) сальбутамол
- г) преднизолон

23. При вторичной профилактике ревматизма применяют

- а) бициллин
- б) линкомицин
- в) тетрациклин
- г) рифампицин

24. При лечении гипертонической болезни применяют ингибитор АПФ

- а) клофелин
- б) дибазол
- в) папаверин
- г) эналаприл

25. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист к рецепторам ангиотензина-2

- а) анаприлин
- б) вальсартан
- в) клофелин
- г) раунатин

26. При лечении гипертонической болезни применяют-адреноблокатор

- а) атенолол
- б) резерпин

- в) пентамин
- г) фуросемид

27. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист ионов кальция

- а) верапамил
- б) каптоприл
- в) клофелин
- г) рауседил

28. При лечении гипертонической болезни применяют

- а) антибиотики
- б) диуретики
- в) глюкокортикостероиды
- г) цитостатики

29. Ингибитор АПФ - это

- а) анаприлин
- б) лозартан
- в) каптоприл
- г) пентамин

30. Антагонист к рецепторам ангиотензина-2 - это

- а) анаприлин
- б) вальзартан
- в) каптоприл
- г) резерпин

31. Антиатеросклеротический препарат - это

- а) дибазол
- б) нитроглицерин
- в) папаверин
- г) симвастатин

32. Антиаритмический препарат - это

- а) лидокаин
- б) нитроглицерин
- в) пентамин
- г) раунатин

33. Эффект действия нитроглицерина наступает через (в минутах)
- а) 1-2
  - б) 10-15
  - в) 15-20
  - г) 20-25
34. Побочное действие нитроглицерина
- а) расширение коронарных артерий
  - б) повышение АД
  - в) понижение АД
  - г) метеоризм
35. Пролонгированный нитрат со 100% биодоступностью
- а) изосорбид-5-мононитрат
  - б) нитронг
  - в) сустак
  - г) эринит
36. Препарат для тромболитической терапии инфаркта миокарда
- а) анальгин
  - б) морфин
  - в) стрептокиназа
  - г) фентанил
37. Для проведения нейролептанальгезии при инфаркте миокарда применяют
- а) анальгин, баралгин
  - б) морфин, атропин
  - в) фентанил, дроперидол
  - г) валидол, корвалол
38. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия
- а) атропин
  - б) гепарин
  - в) морфин
  - г) фентанил
39. Для улучшения реологических свойств крови применяют дезагрегант
- а) анальгин

- б) ацетилсалициловую кислоту
- в) морфин
- г) нитроглицерин

40. Признак передозировки гепарина

- а) гематурия
- б) дизурия
- в) никтурия
- г) полиурия

41. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда должна начинаться

от начала болевого приступа

- а) через 4 часа
- б) через 6 часов
- в) через 8 часов
- г) с первых часов

42. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда проводится с целью

- а) уменьшения боли
- б) снижения температуры
- в) повышения АД
- г) ограничения зоны некроза

43. Пеногасители - это

- а) антифомсилан, этиловый спирт
- б) морфин, омнопон
- в) гипотиазид, фуросемид
- г) валидол, нитроглицерин

44. При применении гипотиазида рекомендуют препараты

- а) брома
- б) калия
- в) железа
- г) фтора

45. При приеме препаратов железа кал окрашивается в цвет

- а) белый
- б) желтый
- в) зеленый

г) черный

46. При хеликобактериальной инфекции эффективен

а) амоксициллин

б) фуросемид

в) бисептол

г) фурагин

47. При приеме препаратов висмута кал окрашивается в цвет

а) белый

б) желтый

в) зеленый

г) черный

48. При лечении язвенной болезни применяют антацид

а) альмагель

б) баралгин

в) викалин

г) денол

49. При лечении язвенной болезни применяют H<sub>2</sub>-гистаминоблокатор

а) альмагель

б) платифиллин

в) вентер

г) фамотидин

50. При лечении язвенной болезни применяют ингибитор протонного насоса

а) викалин

б) галидор

в) омепразол

г) фестал

51. Препарат, образующий в желудке вязкую пасту, избирательно прилипающую к язве

а) маалокс

б) фестал

в) сукральфат

г) гастроцепин

52. Антациды назначаются

- а) во время еды
- б) за 1 час до еды
- в) за 10 минут до еды
- г) через 10 минут после еды

53. Ранитидин - это

- а) анальгетик
- б) спазмолитик
- в) антацид
- г) H<sub>2</sub>-гистаминоблокатор

54. Для устранения дуоденогастрального рефлюкса применяют

- а) альмагель
- б) галидор
- в) папаверин
- г) церукал

55. Признаком передозировки атропина является

- а) головная боль
- б) слабость
- в) метеоризм
- г) расширение зрачков

56. Ингибитор панкреатических ферментов - это

- а) анальгин
- б) гордокс
- в) панзинорм
- г) церукал

57. При остром панкреатите для купирования боли противопоказан

- а) атропин
- б) анальгин
- в) баралгин
- г) морфин

58. Спазм сфинктера Одди вызывает

- а) баралгин
- б) морфин
- в) папаверин
- г) промедол

59. При хроническом панкреатите с заместительной целью применяют

- а) атропин
- б) викалин
- в) контрикал
- г) панзинорм

60. При хроническом вирусном гепатите применяют

- а) ампициллин
- б) интерферон
- в) холосас
- г) папаверин

61. Холеретик - это

- а) атропин
- б) викалин
- в) гордокс
- г) оксафенамид

62. Спазмолитическим действием обладает

- а) анальгин
- б) галидор
- в) панзинорм
- г) фуросемид

63. Для растворения камней в желчном пузыре применяют

- а) баралгин
- б) контрикал
- в) холосас
- г) урсофальк

64. Длительность применения препаратов хенодезоксихолевой кислоты должна быть не менее

- а) 1 года
- б) 2 лет

- в) 3 лет
- г) 4 лет

65. При лечении пиелонефрита применяется уросептик

- а) баралгин
- б) викасол
- в) лазикс
- г) невидграмон

66. Сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов

- а) адебит
- б) буформин
- в) букарбан
- г) инсулин

67. Сахароснижающий препарат из группы бигуанидов

- а) глюкагон
- б) инсулин
- в) диформин
- г) манинил

68. При лечении инсулинонезависимого сахарного диабета применяют

- а) амарил
- б) актрапид
- в) инсулин
- г) хоморап

69. При лечении инсулинозависимого сахарного диабета применяют

- а) адебит
- б) амарил
- в) бутамид
- г) инсулин

70. При лечении диабетической комы используют инсулин действия

- а) короткого
- б) среднего
- в) длительного
- г) сверхдлительного



71. При лечении ревматоидного артрита применяют

- а) антибиотики
- б) диуретики
- в) сульфаниламиды
- г) противовоспалительные препараты

72. При крапивнице применяют препараты

- а) антибиотики
- б) антигистаминные
- в) нитрофураны
- г) сульфаниламиды

73. При крапивнице применяют

- а) ампициллин
- б) димедрол
- в) бисептол
- г) фурагин

74. Побочное действие димедрола

- а) запор
- б) лихорадка
- в) изжога
- г) сонливость

75. Большая часть суточной дозы преднизолона должна назначаться

- а) утром
- б) днем
- в) вечером
- г) на ночь

76. Побочное действие глюкокортикостероидов

- а) гипотензия
- б) бронхоспазм
- в) кожный зуд
- г) диабет

77. Пульс-терапия преднизолоном составляет в сутки (мг)

- а) 30

- б) 60
- в) 100
- г) 1000

78. Пульс-терапия преднизолоном применяется при лечении

- а) бронхиты
- б) ревматизма
- в) ревматоидного артрита
- г) системной красной волчанки

79. При лечении анафилактического шока применяют

- а) адреналин, преднизолон
- б) атропин, морфин
- в) клофелин, пентамин
- г) допамин, лазикс

80. Антидотом при передозировке сердечных гликозидов является

- а) атропин
- б) бемеград
- в) налорфин
- г) унитиол

Эталон ответов

1а 2г 3а 4в 5г 6в 7а 8в 9б 10в 11в 12г 13а 14б 15б 16б 17в 18г 19б 20а 21а 22г 23а 24г 25б  
26а 27а 28б 29в 30б 31г 32а 33а 34в 35а 36в 37в 38б 39б 40а 41г 42г 43а 44б 45г 46а 47г 48а  
49г 50в 51в 52б 53г 54г 55г 56б 57г 58б 59г 60б 61г 62б 63г 64б 65г 66в 67в 68а 69г 70а 71г  
72б 73б 74г 75а 76г 77г 78г 79а 80

### **Перечень тем для рефератов, докладов**

1. Номенклатура лекарственных средств: международное непатентованное название, торговое название.
2. Фармакокинетика лекарственных средств: пути введения, абсорбция, распределение, биотрансформация, экскреция, период полувыведения, биодоступность, клиренс, элиминация, биоэквивалентность.
3. Фармакодинамика лекарственных средств: механизм действия, виды действия, фармакологический эффект.

4. Виды фармакотерапии: этиотропная, патогенетическая, профилактическая, диагностическая, симптоматическая, заместительная, паллиативная.
5. Побочные действия лекарственных средств, связанные с их фармакологическими свойствами.
6. Токсические осложнения, обусловленные передозировкой лекарственных средств: общее, местное, органоспецифическое, мутагенное, онкогенное.
7. Побочные действия, связанные с функциональным состоянием организма: идиосинкразия, сенсibilизация, аллергическая реакция, кумуляция, синдром «отмены», синдром «рикошета», синдром «обкрадывания», толерантность, тахифилаксия, лекарственная зависимость, парамедикаментозное действие.
8. Взаимодействие лекарственных средств: полипрагмазия, фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое, синергизм, антагонизм.
9. Методы оценки эффективности и безопасности фармакотерапии: клинический, лабораторный, инструментальный.
10. Особенности клинической фармакологии у беременных, кормящих женщин, детей и пожилых пациентов.
11. Клинико - фармакологическая характеристика антиангинальных средств. Органические нитраты (нитроглицерин, изосорбидадинитрат, изосорбидамонитрат).  $\beta$ -адреноблокаторы (пропранолол, атенолол, метопролол, бисопролол, карведилол). Блокаторы медленных кальциевых каналов (нифедипин, амлодипин). Антиагреганты (ацетилсалициловая кислота, дипиридамол, клопидогрел).
12. Клинико - фармакологическая характеристика гипотензивных средств. Тиазидные и тиазидоподобные диуретики (гидрохлортиазид, индапамид). «Петлевые» диуретики (фуросемид, торасемид).  
Ингибиторы АПФ (каптоприл, эналаприл, периндоприл). Блокаторы рецепторов ангиотензина II (лозартан).  
Антигипертензивные средства центрального действия (клонидин, метилдопа).  $\alpha$ -адреноблокаторы (празозин, доксазозин)
13. Клиническо- фармакологическая характеристика лекарственных средств для лечения  
бронхообструктивного синдрома.  
 $\beta$  2-Адреномиметики ( $\beta$  2-агонисты короткого действия). М-холинолитики.

Метилксантины (спазмолитики миотропного действия). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоны).

Глюкокортикостероиды (преднизолон, беклометазон, будесонид, флутиказон, будесонид+формотерол, флутиказон+сальметерол).

Селективные агонисты лейкотриеновых рецепторов.

14. Клиническо- фармакологическая характеристика лекарственных средств для лечения заболеваний инфекционно-воспалительной этиологии.

Антибиотики пенициллины (бензилпенициллин, амоксицилин, амоксицилин+клавуановая кислота, пиперациллин+газобактам).

Антибиотики цефалоспорины (цефазолин, цефуроксим, цефтриаксон, цефоперазон+сульбактам, цефепим).

Антибиотики карбапенемы (меропенем).

Антибиотики макролиды (эритромицин, азитромицин, кларитромицин) и линкозамиды (клиндамицин).

Антибиотики аминогликозиды (стрептомицин, гентамицин, амикацин). Антибиотики тетрациклины (тетрацилин, доксицилин). Антибиотики амфениколы (хлорамфеникол).

Хинолоны (налиндиксовая кислота) и фторхинолоны (офлоксацин, норфлоксацин, ципрофлоксацин, левофлоксацин).

Нитроимидазолы (метронидазол, тинидазол, орнидазол).

### **Перечень теоретических вопросов для подготовки к дифференцированному зачёту**

Клиническо- фармакологическая характеристика лекарственных средств для лечения гастродуоденальной патологии.

Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов (ранитидин, фамотидин). Ингибиторы протонного насоса желудка (омепразол, лансопризол).

Вяжущие, обволакивающие и антацидные средства (магния окись, альмагель, маалокс, гастал, висмута трикалиядигидрат, сукралфат).

Прокинетики (метоклопрамид, домперидон).

Клиническая фармакология лекарственных средств для лечения сахарного диабета

Препараты инсулина а) короткого действия: Инсулин растворимый;

б) препараты инсулина средней продолжительности действия и длительного действия: Инсулин-цинк; в) препараты инсулина комбинированного действия: Инсулин двухфазный.

Пероральные гипогликемические средства:

а) ингибиторы  $\alpha$ -глюкозидазы: Акарбоза (Глюкобай); б) бигуаниды: Метформин (Глюкофаж);

в) препараты сульфонилмочевины: Глибенкламид (Манинил); д) прандиальные регуляторы гликемии: Репаглинид (Новонорм).

Клиническая фармакология обезболивающих средств. Клинико-фармакологическая характеристика наркотических анальгетиков: морфин, тримеперидин, фентанил, трамадол.

Клинико-фармакологическая характеристика ненаркотических анальгетиков и нестероидных противовоспалительных средств: кислота ацетилсалициловая, парацетамол, ибупрофен, кеторолак, кетопрофен, метамизол, диклофенак, нимесулид, мелоксикам.

#### 4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования

| Шкала оценивания | Уровень освоения компетенции | Результат освоения компетенции  |
|------------------|------------------------------|---|
| зачтено          | высокий                      | обучающийся, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.  |
|                  | достаточный                  | обучающийся овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности. |
|                  | низкий                       | обучающийся овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей   |

|           |                             |   |
|-----------|-----------------------------|---|
|           |                             | практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.  |
| незачтено | компетенции не сформированы | обучающийся не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине. |

**Отметка** за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

#### **Рекомендации по проведению зачета**

1. обучающиеся должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет обучающийся знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания обучающимся материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На зачете следует выяснить, как обучающийся знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить обучающегося к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.

Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

#### **Критерии оценки тестирования:**

Оценка- «зачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) верна.

Оценка- «незачет» выставляется студенту, если большая часть ответов (больше 60%) не верна

#### **Критерии оценки реферата:**

-Оценка «отлично» выставляется студенту, если ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала;

- Оценка «хорошо» ставится студенту, если ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности;

- Оценка «удовлетворительно» ставится студенту, если ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия;

- Оценка «неудовлетворительно» если в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта.

## **5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций**

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине «Клиническая фармакология» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений ); контрольных работ; проверки письменных заданий ( эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах:

периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

**доклад, сообщение** - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление . В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

**устный опрос** – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или семинарского занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего семинарского занятия по заранее выданной тематике.

**тест** – проводится на заключительном занятии. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время на подготовку – 60 мин.

**Дифференцированный зачет**– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.