

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МК ИнгГУ

_____**Л.Б. Наурбиева**
«22» 05 2024г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

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

ОГСЭ.08 История медицины

Специальность

**34.02.01. Сестринское дело
(базовая подготовка)**

Квалификация выпускника

Медицинская сестра / Медицинский брат

Форма обучения

Очная

Магас, 2024г.

Содержание

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

1. Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих **ОГСЭ.08 История медицины**

ФОС разработаны в соответствии требованиями ПООП СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, рабочей программы **ОГСЭ.08 История медицины**.

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

В результате освоения учебной дисциплины «История медицины» обучающийся должен:

уметь:

- грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;
- оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;
- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива

знать:

- основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса; важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире; влияние России на развитие медицины;
- представление о медицинских системах и медицинских школах; обязанности, права, место врача в обществе.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен владеть следующими **общими компетенциями (ОК)**, включающими в себя способность: ОК 01,02,03,04, 05, 06,07, 08, 09.

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

Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Наименование оценочного средства	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	4
Тема 1.1 История медицины как наука и предмет преподавания	Устный опрос, тест	Устный опрос, тест
Тема 2.1 Врачевание, традиционная народная медицина в древних государствах.	Устный опрос, тест, кейс	Устный опрос, тест, кейс
Тема 2.2 Медицина древней Индии и Китая	Устный опрос, тест, кейс, сообщение	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
Тема 2.3 Развитие традиционной народной медицины и первые шаги научной медицины в античный период	Тест, реферат	Тест, реферат
Тема 3.1 Медицина	Устный опрос, тест	Устный опрос, тест

Средневековья у народов Востока и в арабских Халифатах		
Тема 3.2 Медицина в Киевской Руси и московском княжестве.	Устный опрос, тест, кейс	Устный опрос, тест, кейс
Тема 3.3 Медицина развитого и позднего Средневековья.	Устный опрос, тест, кейс, сообщение	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
Тема 4.1 Медицина нового времени. Утверждение и развитие опытного знания и клинического наблюдения	Тест, реферат	Тест, реферат
Тема 4.2 Медицина 18 века в Западной Европе	Устный опрос, тест	Устный опрос, тест
Тема 4.3 Медицина в России в 18 веке	Устный опрос, тест, кейс	Устный опрос, тест, кейс
Тема 4.4 Медицина 19 века. Медикобиологические исследования.	Устный опрос, тест, кейс, сообщение	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
Тема 4.5 Медицина 19 века. Дифференциация медицинских дисциплин.	Тест, реферат	Тест, реферат
Тема 5.1 Медицина новейшего времени, начало 20 столетия	Устный опрос, тест	Устный опрос, тест
Тема 5.2 Здравоохранение в России до октябрьского переворота 1917 года	Устный опрос, тест, кейс	Устный опрос, тест, кейс
Тема 5.3 Общие концепции медицины XX века	Устный опрос, тест, кейс, сообщение	Устный опрос, тест, кейс, сообщение
Тема 5.4 Общие концепции медицины XI века	Тест, реферат	Тест, реферат
Итоговое занятие	Зачет	

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

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания
3	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
4	Сообщение	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы сообщений
5	Кейс-задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задание
6	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
7	Зачет	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде собеседования преподавателя с обучающимися.	Вопросы для подготовки к зачету

4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы

Вопросы для устного контроля:

История сестринского дела

1. Первую общину сестер милосердия во Франции организовал:
 1. В.Поль
 2. Х.Опель
 3. А.Дюнан
 4. В.Груббер
2. Термины «сестра милосердия», «старшая сестра» впервые предложил:

1. В.Поль
2. Х.Опель
3. А.Дюнан
4. В.Грубер
3. Начало организованной женской помощи в России связано с преобразованиями Петра I, когда вышел указ о службе женщин в:
 1. общин сестер милосердия
 2. приютах для «бедных вдов»
 3. воспитательных домах
 4. госпиталей
4. Начало развития сестринского дела в России связано с открытием в Петербурге и Москве:
 1. «вдовьих домов»
 2. воспитательных домов
 3. госпиталей
 4. курсов сиделок
5. Год появления приютов для «бедных вдов»:
 1. 1715
 2. 1803
 3. 1812
 4. 1818
6. Автор первого руководства по уходу за больными на русском языке:
 1. В.Поль
 2. Х.Опель
 3. А.Дюнан
 4. В.Грубер
7. Институт сердобольных вдов явился прототипом общин:
 1. сестер милосердия
 2. акушеров
 3. Красного Креста
 4. сиделок
8. Первая община сестер милосердия в России:
 1. Георгиевская
 2. Крестовоздвиженская
 3. Покровская
 4. Свято-Троицкая
9. 40-50-е годы XIX столетия – создание в Петербурге и Москве:
 1. «вдовьих домов»
 2. воспитательных домов
 3. общин сестер милосердия
 4. общин Красного Креста
10. В период Крымской кампании была создана община сестер милосердия:
 1. Свято-Троицкая
 2. Крестовоздвиженская
 3. Покровская
 4. Георгиевская
11. Сестра милосердия – русская героиня Крымской войны:
 1. Е.Бакунина
 2. Ю. Вревская
 3. Д. Севастопольская
 4. С. Лебеда
12. Врач, руководивший деятельностью сестер в период Крымской кампании:
 1. С. Боткин
 2. Н. Склифосовский

3. А. Доброславин
4. Н. Пирогов
 13. Героиня Крымской войны – англичанка:
1. Ф. Найтингейл
2. Л. Мариллак
3. В. Хендерсон
4. Д. Орем
 14. Приоритет в создании Красного Креста принадлежит:
1. Д. Орем
2. Л. Мариллак
3. В. Хендерсон
4. Ф. Найтингейл
 15. Год рождения профессии медицинской сестры в России:
1. 1803
2. 1854
3. 1863
4. 1879

4.2. Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации **Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине** **(зачету)**

1. Значение гигиенических навыков для сохранения жизни и здоровья в условиях первобытно-общинного строя.
2. Взгляды первобытных врачей на причины возникновения болезней и методы их лечения.
3. Законы царя Хаммурапи, основные черты медицины Месопотамии.
4. Особенности медицины Древнего Китая методы врачевания, профилактики и диагностики.
5. Медицина Древней Индии: достижения в области хирургии, гигиены, объяснение сущности болезни. Письменные медицинские памятники Древней Индии.
6. Медицина Древнего Египта, толкование причин болезней, очистительная терапия.
7. Асклепий как представитель древнегреческой медицины, методы и средства врачевания.
8. Гиппократ о причинах болезней, их течении и исходе, вопросы хирургии в трудах Гиппократа.
9. Асклепиад, его система предупреждения и лечения болезней.
10. Гален, развития экспериментального метода исследований, учение о кровообращении, новое в методике приготовления лекарств.
11. Основные черты науки и медицины Византии и значение трудов ученых на дальнейшее ее развитие.
12. Вклад врачей-ученых Арабских халифатов в медицинскую науку.
13. Значение трудов Авиценны (Абу-Али-ибн-Сина) для медицинской науки и практики, его вклад в зубо-врачевание.
14. Ар-Рази (Разес), его вклад в медицину.
15. Зубо-врачевание в эпоху средневековья.
16. Открытие медицинских школ, университетов в Западной Европе, методы преподавания в них. Схоластика.
17. Распространение заразных болезней в эпоху средневековья: чумы, проказы, сифилиса, меры борьбы с ними.
18. Т.Парацельс, его критика схоластики в Медицине и преподавании, зарождение ятрохимии.
19. Р.Декарт, его вклад в медицину, толкование «рефлекса».

20. А.Везалий, его труд «О строении человеческого тела».
21. В.Гарвей, его труд «О движении сердца и крови у животных» и его влияние на развитие медицины.
22. А.Левенгук, открытие и развитие микроскопии.
23. М.Мальпиги, открытие им капилляров.
24. А.Паре, выдающийся хирург эпохи феодализма.
25. Значение трудов Р.Лаэннека и Л.Ауэнбруггера для развития патологии и терапии.
26. К.Рокитанский, развитие гуморальной патологии на новом научном уровне.Целлюлярная патология Р.Вирхова.
27. Открытия Л.Пастера и Р.Коха и их значение в развитии медицины.
28. Достижения хирургии XIX в. в области обезболивания, методов асептики и антисептики.
29. Дифференциации медицинских наук во второй половине XIX в. в России, как отражение успехов в области медицины.
30. Важнейшие достижения и направления развития гигиены в XIXв.
31. Развитие новых методов диагностики и терапии в XIX в.
32. Медицина в древнерусском государстве (IX – XIII вв.).
33. Зубоврачевание в Киевской Руси.
34. Основные виды медицинской помощи в Киевской Руси.
35. Образование московского государства. Аптекарский приказ, первая школа лекарей. Функции аптекарского приказа.
36. Медицина в Московском государстве (XV-XVIII вв.), подготовка лекарей, открытие аптек.
37. Реформы Петра I в области организации медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.
38. Госпитальные школы и их значение для развития медицинской науки и практики в России. Н.Л.Бидлоо и его труд.
39. Особенности в подготовке медицинских кадров в России.
40. Влияние трудов М.В.Ломоносова на развитие отечественной медицины XVIII в.
41. Основные черты развития медицины в России XVIII в. Д.С.Самойлович, С.Г.Зыбелин, Шумлянский А.М. МаксимовичАмбодик Н.М.
42. Становление научных школ (терапевтических, анатомических и хирургических) в России в первой половине XIXв.
43. Зубоврачевание в медицине в России в XVIIIв.
44. Введение звания «зубной врач»
45. С.Г.Зыбелин, К.и.Щепин, Д.С.Самойлович, Н.М.МаксимовичАмбодик, А.М.Шумлянский, И.В.Буяльский, И.Ф.Буш, Е.О.Мухин и их роль в отечественной медицине XVIIIв.
46. Н.И.Пирогов и его вклад в развитие анатомии, хирургии.
47. История открытия и внедрения общего и местного обезболивания (наркоза) в хирургию.
48. Асептика, антисептика - история открытия и применения в медицине.
49. А.А.Филомафитский и развитие экспериментальной физиологии в первой половине XIX в.
50. С.Ф.Хотовицкий и значение его трудов для развития педиатрии.
51. Перкуссия, аускультация – объективные методы обследования пациента (Л.Ауэнбруггер, Ж.Корвизар,Р.Лаэннек) и применение их в России.
52. Значение трудов Л.Пастера для развития медицины.
53. Открытие Д.Листером антисептики и совершенствование ее методов в России.
54. Достижения хирургии во второй половине XIX в. в России на основе широкого применения наркоза и антисептики.
55. Вклад Р.Коха в развитие микробиологии.

56. Развитие научного эксперимента как основы медицины XIX в.
57. Развитие земской медицины в России, участковый принцип медицинского обслуживания, санитарная статистика.
58. Развитие идей нервизма в трудах И.М.Сеченова, С.П.Боткина и других отечественных ученых.
59. И.П.Павлов, важнейшие достижения в области физиологии, открытие и изучение условно-рефлекторной деятельности организма.
60. Роль С.П.Боткина, Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова в развитии терапии в России XIX в.
61. Вклад Н.В.Склифасовского в хирургию. Развитие асептики и антисептики.
62. Н.В.Склифасовский – инициатор высшего зубоврачебного образования.
63. И.И.Мечников, А.А.Пашутин, А.И.Полунин, А.Б.Фохт и их роль в развитии учения о болезни, вклад ученых в развитие теоретической медицины.
64. Ф.Ф.Эрисман, А.П.Доброславин, развитие отечественной гигиены.
65. Р.Вирхов и его вклад в развитие патологической анатомии.
66. В.Ф.Снегирев, Крассовский и их вклад в развитие акушерства.
67. Крупнейшие представители педиатрии 2-ой половины XIX в. в России – Н.Ф.Филатов, Н.П.Гундобин.
68. Вирусология – становление и развитие в России (Д.И.Ивановский).
69. Развитие медицины в нач. XX в.
70. Н.А.Семашко, З.П.Соловьев – организаторы и теоретики советского здравоохранения.
71. Основные принципы советского здравоохранения.
72. Представители советских анатомических школ.
73. Советские и российские хирурги, их вклад в науку.
74. Выдающиеся советские терапевты и представители их школ.
75. Этапы развития СПбГМУ им. И.П.Павлова.
76. Развитие новых методов диагностики XX – XXI вв.
77. Сестринское движение в России XIX в.

5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные;	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, СООБЩЕНИЯ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка /зачет
1	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение,	«отлично» / зачтено

	выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетворительно» / зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной	«неудовлетворительно» / незачтено

КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, 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.
хорошо	базовый	студент 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.

удовлетворительно	нормативный	студент 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.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент 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.

6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по Истории медицины осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса), защиты рефератов, сообщений; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в форме зачета. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний.

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:

- **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. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.
- **устный опрос** - устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.
- **тест** - позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.
- **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. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.

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 учитываются овладение компетенциями.