

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ИВАНОВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

## ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Специальность  
**31.05.03 – Стоматология**

Уровень образования: высшее образование – специалитет

Форма обучения – очная

Год начала обучения - 2019

Нормативный срок освоения программы – 5 лет

Начальник учебно-методического  
управления



Е.Н. Копышева

Декан стоматологического факультета



О.В. Холмогорская

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**История**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	I семестр
ОК-3	Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.	I семестр
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	I семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тенденции развития мирового исторического процесса;</li> <li>- важнейшие события истории России, место и роль России в мировой истории и в современном мире.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями;</li> <li>- выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России;</li> <li>- обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачёт, 1 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями;</li> <li>- способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России;</li> <li>- способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</li> </ul>		
2.	ОК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этапы исторического развития общества;</li> <li>- закономерности исторического развития общества;</li> <li>- понятие гражданская позиция.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять основные этапы и закономерности исторического развития общества;</li> <li>- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества;</li> <li>- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического развития общества;</li> <li>- способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества;</li> <li>- способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</li> </ul>		
3.	ОК - 8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура;</li> <li>- социальную структуру российского общества;</li> </ul>		

		<p>- народы России;  - религии, распространённые в России;  - особенности развития культуры России.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;  - терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;  - готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

*Пример:*

#### 1. ИСТОРИЧЕСКИЙ МЕТОД

- А) воспроизведение событий со всеми их чертами и особенностями в хронологическом развитии
- Б) обобщение исследуемых событий
- В) наблюдение изучаемых событий
- Г) проектирование рассматриваемых событий

*Эталон ответа: А.*

#### 2. ПОДХОД, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ ХОД ИСТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ВЫДАЮЩИЕСЯ ЛЮДИ

- А) марксизм
- Б) рационализм

В) субъективизм

Г) коммунизм

Эталон ответа: В.

3. УЧЁНЫЙ-ЭНЦИКЛОПЕДИСТ, СТОЯВШИЙ У ИСТОКОВ РУССКОЙ ИСТОРИЧЕСКОЙ НАУКИ, ПРОТИВНИК НОРМАНДСКОЙ ТЕОРИИ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ДРЕВНЕРУССКОГО ГОСУДАРСТВА

А) Соловьёв С.М.

Б) Ключевский В.О.

В) Ломоносов М.В.

Г) Татищев В.Н.

Эталон ответа: В.

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и

определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 75.

*Пример:*

**Тема реферата:** Как и чем лечили в Древней Руси.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и само-</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоя-</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоя-</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен пользоваться обоб-</u></p>

	<p><u>стоятельно</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p><u>тельно</u> обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>ными общенаучными и историческими понятиями и теориями; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>щёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции исторического развития России; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>
ОК-3	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> и без ошибок определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> способностью определять и устанавли-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно</u> и самостоятельно способностью определять и устанавли-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью определять и устанавливать основные этапы и</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> определять основные этапы и закономерности исторического развития общества; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи основных этапов из закономерностей исторического развития общества; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> определять и устанавливать основные этапы и закономерности исторического</p>

	<p>ливать основные этапы и закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>основные этапы и закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>закономерности исторического развития общества; способностью самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>развития общества; самостоятельно характеризовать, сопоставлять, выявлять и устанавливать причинно-следственные связи основных этапов и закономерностей исторического развития общества; самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
ОК-8	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, рели-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>

	и культурные отличия на практике.	гиозные и культурные отличия на практике.	практике, но со- <u>вершает отдельные</u> <u>ошибки.</u>	
--	-----------------------------------	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен	70-66	3+

самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.

5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
  6. Правильность оформления.
  7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.
- В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Обратите внимание! Так как объём представляемого студентом доклада, из-за недостатка времени, невелик, то не следует требовать с него использование большого количества научно-исследовательской литературы.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Факультет стоматологический**

**Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**ФИЛОСОФИЯ**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
OK-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	2-3 семестр
OK-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции.</u>	2-3 семестр
OK-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	2-3 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	OK-1	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность и принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза;</li> <li>- основные философские понятия;</li> <li>- методы и приемы философского анализа проблем;</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оперировать философскими понятиями;</li> <li>- устанавливать причинно-следственные связи и закономерности;</li> <li>- использовать методы и приемы философского анализа проблем;</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применением философских понятий в учебной деятельности;</li> <li>- установкой причинно-следственных связей и закономерностей в профессиональной деятельности;</li> <li>- использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачёт, III семестр
	OK-2	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные философские направления, школы и идеи философов;</li> <li>- сущность философских проблем и специфику их решения;</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- аргументированно излагать свою позицию по основным философским проблемам;</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p>		

		- способностью сформулировать и аргументированно доказать свою позицию по основным философским проблемам; - способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах;		
	ОК-8	<i>Знает:</i> - сущность и принципы гуманизма и толерантности; - причины и специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий; <i>Умеет:</i> - выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; - ставить проблему и решать ее, работая в коллективе; <i>Владеет:</i> - способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; - способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: *Комплект тестовых заданий.*

#### 2.1.1. Содержание

Комплект тестовых заданий предназначен для проведения итогового компьютерного тестирования, являющегося составной частью зачета по философии. Тестирование позволяет выяснить - насколько успешно студент овладел основным понятийным аппаратом и фактическим материалом. С помощью данного средства контроля можно оценить информированность, широту и прочность знаний; умение анализировать, обобщать, устанавливать причинно-следственные связи.

Итоговый тест содержит 10 заданий на компетенцию ОК-1, 15 заданий на компетенцию ОК-2 и 5 заданий на компетенцию ОК-8. Тест содержит вопросы 3-х типов: вопросы одиночного выбора, множественного выбора и вопросы на соотнесение понятий. Задание одиночного выбора имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный. Задание множественного выбора – 5 вариантов, из которых необходимо выбрать 2 правильных. Вопросы на соотнесение понятий содержат 5 пар понятий.

*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

*Пример:*

1. Особенностью древневосточной философии является...
- 1) связь с религией    2) рационализм в постижении мира    3) глубоко разработанная гносеология    4) развитая система философских категорий

*Эталон ответа: 1.*

2. Выберите несколько вариантов ответа.

Теория бессознательного разрабатывалась...

- 1) З.Фрейдом    2) К.Г. Юнгом    3) Б. Спинозой    4) И. Кантом    5) К Марксом

*Эталон ответа: 1,2.*

3. Установите соответствие между направлениями и философами:

- 1) Демокрит    \_\_\_ Атомизм

*Эталон ответа: 1*

2) Августин Аврелий	___ Позитивизм	5
3) Сенека	___ Стоицизм	3
4) А. Камю	___ Патристика	2
5) О. Конт	___ Экзистенциализм	4

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 5 вариантов, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования –30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: комплект тем рефератов для проверки практических умений.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

**Реферат** представляет собой самостоятельное научное исследование на тему, выбранную студентом из Перечня тем рефератов (приведен ниже). Реферат представляется в письменном виде для ознакомления преподавателю, после чего проходит устная защита реферата, которая может сопровождаться мультимедиа презентацией.

Реферат должен содержать следующие разделы: содержание; введение; несколько глав (от 2 до 5); заключение; список литературы. Введение содержит актуальность выбранной темы реферата; цель работы; задачи, которые нужно решить, чтобы достигнуть указанной цели; краткую характеристику структуры реферата. Главы реферата могут делиться на параграфы. Главы следует заканчивать выводами. В заключении должны быть ответы на поставленные во введении задачи и дан общий вывод. Список литературы у реферата должен составлять от 4 до 10 изданий, выпущенных не позднее 5 лет до года написания реферата.

Текст реферата должен отличаться лаконичностью, четкостью, убедительностью формулировок, отсутствием второстепенной информации. В тексте реферата следует применять философскую терминологию. Необходимо соблюдать единство терминологии в пределах реферата.

Защита реферата представляет собой устное выступление перед преподавателем и однокурсниками продолжительностью 5-7 минут, в ходе которого студент представляет основные положения и выводы своей работы, после чего отвечает на заданные ему вопросы.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) – 50.

*Пример:*

**Тема реферата:** «Буддизм и проблема морального совершенства»

**Задание:**

1. Указать актуальности темы.
2. Постановить цель и задачи исследования.
3. Раскрыть цель (тему) реферата.
4. Аргументировать основные положения.
5. Сделать выводы.
6. Не перегрузить реферат информацией.
7. Изложить материал доступным языком, грамотно, при устном выступлении - чётко, ясно и эмоционально
8. Соблюсти регламент при устном выступлении.
9. Представить мультимедиа презентацию, раскрывающую тезисы доклада.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.	<b>Умеет:</b> <u>Не _____ может</u> оперировать философскими понятиями; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности; использовать методы и приемы философского анализа проблем.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой причинно-следственных	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой причинно-следственных связей и	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> применением философских понятий в учебной деятельности; установкой причинно-следственных связей и закономерностей	<b>Владеет:</b> <u>Не _____ способен</u> применять философские понятия в учебной деятельности; устанавливать причинно-следственные связи и закономерности в профессиональной деятельности;

	связей и закономерностей в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач.	закономерностей в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач.	в профессиональной деятельности; использованием методов и приемов философского анализа проблем в решении учебных задач., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	использовать методы и приемы философского анализа проблем в решении учебных задач.
<b>ОК-2</b>	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> аргументировано излагать свою позицию по основным философским проблемам.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> аргументировано излагать свою позицию по основным философским проблемам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> аргументировано излагать свою позицию по основным философским проблемам.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> аргументировано излагать свою позицию по основным философским проблемам.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументировано доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументировано доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью сформулировать и аргументировано доказать свою позицию по основным философским проблемам; способностью представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> сформулировать и аргументировано доказать свою позицию по основным философским проблемам; представлять и отстаивать свою точку зрения в дискуссиях и круглых столах.
<b>ОК-8</b>	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе;	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; ставить проблему	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе;	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> выстраивать и поддерживать рабочие отношения в коллективе; ставить проблему и решать ее, работая в

ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	и решать ее, работая в коллективе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ставить проблему и решать ее, работая в коллективе.	коллективе.
<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; способностью толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выстраивать отношения в коллективе, руководствуясь принципами гуманизма и толерантности; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность	90-86	5-

раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2

Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Оценка реферата осуществляется преподавателем на основе следующих критериев:

- Научная новизна (актуальность проблемы и темы; новизна и самостоятельность в постановке проблемы, самостоятельность суждений);
- Степень раскрытия сущности проблемы (соответствие плана теме реферата; соответствие содержания теме и плану реферата; полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; обоснованность способов и методов работы с материалом; умение систематизировать и структурировать материал; умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения, аргументировать основные положения и выводы);
- Обоснованность выбора источников (полнота использования литературных источников по проблеме; привлечение новейших работ по проблеме);
- Соблюдение требований к оформлению (грамотность и культура изложения; владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; соблюдение требований к объему реферата; правильное оформление ссылок на используемую литературу; культура оформления: выделение абзацев);
- Грамотность (отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; отсутствие опечаток, литературный стиль).

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и): д.филос.н. Заховаева А.Г.,  
к.филос.н. Жуколина М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра иностранных языков**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Иностранный язык**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	<b>1 и 2 семестр</b>
ОПК-2	<u>Готовностью к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	<b>1 и 2 семестр</b>

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки;</li> <li>- социокультурную специфику стран изучаемого языка.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей;</li> <li>- строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке;</li> <li>- отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы;</li> <li>- особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения;</li> <li>- способностями принимать участие в</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1) Комплекты тестовых заданий.</li> <li>2) Комплекты практико-ориентированных заданий.</li> <li>3) Экзаменационные билеты</li> </ul>	Экзамен, 2-й семестр

		<p>диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>		
2.	ОПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;</li> <li>- грамматические правила английского языка;</li> <li>- приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов;</li> <li>- иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем;</li> <li>- отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;</li> <li>- фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке;</li> <li>- логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации;</li> <li>- лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;</li> <li>- грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов</li> </ul>		

		- навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; - навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.		
--	--	---	--	--

## 1. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 25 заданий на компетенцию ОК-5 и 25 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1) Термин «**health protection**» означает:

- a) быть здоровым
- b) плохое здоровье
- c) охрана здоровья
- d) быть нездоровым

*Правильный ответ:* C

2) **Выберите нужную форму глагола:**

She ... as a nurse at a hospital.

- a) works
- b) working
- c) to work
- d) was

*Правильный ответ:* A

3) Закончите предложение логически:

The main part of the head and face is called ... .

- a) the orbits
- b) the skull
- c) the cranial cavity
- d) pelvis

*Правильный ответ:* B

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 2 семестра. Имеется 8 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый

вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском к устному экзамену.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

*Инструкция по выполнению:* Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

Пример:

#### **Chronic hepatitis**

Acute hepatitis may have a chronic course. Prolonged irritation of the liver by chemical or bacterial toxins leads in the inflammation of the parenchyma, it being accompanied by atrophy of the liver cells.

In the initial stage chronic hepatitis may develop without any clearly marked symptoms. In certain forms of the disease the main symptom is jaundice, it lasting for several months or even years.

As soon as chronic hepatitis is diagnosed it is necessary to eliminate the cause of the condition. If tuberculosis or malaria are responsible for the disease they must be treated first.

Treatment during exacerbations is the same as for acute hepatitis. During remissions the general and dietary regimen may be more varied. The diet must be nourishing and varied, but alcohol and fat food must be completely excluded.

At this stage treatment with mineral salts is recommended as mineral salts have a benign influence on the hepatic parenchyma. The patient must be prescribed such medicines which inhibit fatty infiltration of the liver, lipocaine being one of them.

Prophylaxis for chronic hepatitis consists in early diagnosis, early hospitalization and adequate treatment of patients with acute infectious hepatitis.

Measures must be taken against the influence of various industrial, drug and domestic poisoning substances.

#### **Эталон ответа**

Острый гепатит может иметь хроническое течение. Длительное раздражение печени с помощью химических или бактериальных токсинов приводит к воспалению паренхимы, оно сопровождается атрофией клеток печени.

В начальной стадии хронической гепатит может развиваться без каких-либо четко обозначенных симптомов. При некоторых формах заболевания основным симптомом является желтуха, она длится в течение нескольких месяцев или даже лет.

Как только хронический гепатит диагностирован необходимо устранить причину заболевания. Если туберкулез или малярия ответственны за болезнь, они должны лечиться в первую очередь.

Лечение при обострении является таким же, как при остром гепатите. Во время ремиссий общий и диетический режим могут быть более разнообразными. Диета должна быть питательной и разнообразной, но алкоголь и жирная пища должны быть полностью исключены.

На этой стадии рекомендуется лечение минеральными солями так как минеральные соли имеют доброкачественное влияние на печеночную паренхиму. Пациенту должны быть предписаны такие лекарства, которые ингибируют жировую инфильтрацию печени, при этом липокаин является одним из них.

Профилактика хронического гепатита заключается в ранней диагностике, ранней госпитализации и адекватном лечении больных с острым инфекционным гепатитом.

Должны быть приняты меры против влияния различных промышленных, лекарственных и бытовых отравлений веществами.

1. What causes acute hepatitis?
2. The main symptom of chronic hepatitis is jaundice, isn't it?
3. What diet is recommended in this case?
4. Does Prophylaxis for chronic hepatitis consist in early diagnosis?
5. Must measures be taken against the influence of various industrial or drug poisoning?

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p><b>Владеет</b> Уверено, правильно и самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке, но совершает небольшие ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; особенностями постро-</p>	<p><b>Умеет</b> Не может реализовать социокультурную специфику стран изучаемого языка с учетом профессиональных целей; строить речевое и неречевое поведение с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке; отстаивать собственные позиции при осуществлении спонтанного общения с представителями других национальностей на изучаемом языке.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен пользоваться средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы;</p>

	<p>литературы; особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>	<p>литературы; особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>	<p>ения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке, но <u>совершает небольшие ошибки</u>.</p>	<p>особенностями построения речевого поведения на основе социокультурной специфики стран изучаемого языка и в зависимости от ситуации общения; способностями принимать участие в диалоге культур на основе взаимного уважения к культурным различиям и преодолению культурных барьеров с учетом норм социумов, говорящих на изучаемом языке.</p>
ОПК-2	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить уст-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить уст-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить уст-</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить уст-</p>

	<p>ную и письменную речь.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>речь. <u>, но совершает небольшие ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>ную и письменную речь.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский, <u>но совершает небольшие ошибки.</u></p>	<p>речь.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться навыками выбора правильного значения слов по словарю, работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка, приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов; навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>
--	---	--	--	---

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

### 2.3.1. Содержание

Пример:

<p style="text-align: center;"><b>Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации</b></p> <p style="text-align: center;">Кафедра иностранных языков</p> <p style="text-align: center;"><b>Экзаменационный билет № 1</b></p> <p>I. Read and translate orally the text using no dictionary. (Прочитайте и переведите текст без словаря)</p> <p>II. Retell the topic “I. M. Sechenov”. (Сделайте сообщение по теме «И.М. Сеченов»)</p> <p>III. Answer the examiner’s questions. (Ответьте на вопросы экзаменатора)</p> <p style="text-align: center;"><i>Зав.кафедрой</i> _____</p> <p style="text-align: center;">“Утверждаю” “ ” _____.</p> <p style="text-align: center;"><i>Декан факультета</i> _____</p>
--

**Образец текста для перевода без словаря.**

#### *Classes in Therapy*

During the first classes in Therapy the medical students acquainted themselves with the work of the reception ward. There a nurse on duty was receiving those patients who had to be hospitalised. She was filling in patient’s case histories. There she was recording the following data\*: their name, age, place of work, address and the diagnosis made by a district doctor.

After their work in the reception ward the students and the assistant doctor went to the in-patient department. Here they saw the daily regime of the clinic. They were shown the wards, the X-ray rooms, the laboratories and the special room for different medical procedures.

They could see the work of the nurses on duty who took the patients' temperature, gave them injections, applied cups and gave medicines.

The same day the students learned the main rules of carrying on physical examination and making a case history. They learned the methods of examining a patient. Those methods were: questioning a patient, external examination, percussion, auscultation, palpation, laboratory examinations and so on.

#### **Эталон ответа.**

#### **Занятия по терапии**

В течение первых занятий по терапии студенты-медики ознакомились с работой приемного отделения. Там дежурная медсестра принимала пациентов, которые поступили для госпитализации. Она заполняла истории болезни пациента. Там она записывала следующие данные: имя и фамилия, возраст, место работы, адрес и диагноз, поставленный участковым врачом

После работы в приемном отделении студенты и помощник врача пошли отправился в стационар. Здесь они увидели ежедневный режим клиники. Им показали палаты, рентгеновские кабинеты, лаборатории и специальное помещение для различных медицинских процедур.

Они могли видеть работу дежурной медсестры при исполнении служебных обязанностей, которая измеряла температуру пациентов, делала им инъекции, ставила банки и раздавала лекарства.

В тот же день студенты узнали основные правила проведения медосмотра и составления истории болезни. Они изучили методы обследования пациента. Эти методы были: опрос пациента, внешний осмотр, перкуссия, аускультация, пальпация, лабораторные исследования и так далее.

#### **Темы для устного сообщения**

1. Medicine is my Future Profession
2. Ivanovo State Medical Academy
3. Medical Education in Great Britain
4. Medical Education in Russia
5. Polyclinics
6. Edward Jenner
7. I.M. Sechenov
8. Joseph Lister
9. Andreas Vesalius
10. We study Anatomy
11. The Heart
12. The Brain and the Nervous System
13. Microorganisms

#### **Эталон ответа.**

Medicine is my Future Profession

There are many professions and trades on earth, but profession of a doctor is the most ancient among them. People tried to treat each other many centuries ago. The development of medicine is associated with the names of Hippocrates, Galen and Avicenna.

Everybody knows that the symbol of medicine is the snake giving its poison into the cup. It means wisdom and healing - the aims of medicine. But there exists one more, less famous sym-

bol which reflects the inner, more intimate essence of this profession. It was left by a famous doctor from Amsterdam Nickolas Van Tulp. This is a burning candle. – "Giving light to others I burn myself". A great number of doctors were faithful to this symbol to the last.

To achieve this aim medical students must study well and hard at the Academy. Deep knowledge in medicine will be necessary to them in their future work. But professional knowledge is not enough to become a good doctor. "Only a good person may become a good doctor" – words belong to the doctor of philosophy V. Begasky, and they are really true. To be a good doctor means to be honest, unselfish, responsible, and attentive to other people. Love for men and optimism are the most important features for a doctor.

A doctor is a person who can not only diagnose, but who can read what is in person's heart. A doctor is a man who always has an affectionate word for everybody. He must do his best to win the confidence of a patient.

### **Вопросы для устного собеседования**

1. What famous ancient doctors do you know?
2. What symbols of medicine do you know?
3. What must you do to become a good doctor in the future?
4. What qualities are necessary for every doctor?
5. Do you think your future profession is difficult? Why is it difficult?
6. What thing is the most necessary in relations between a doctor and a patient?
7. What is the heart composed of?
8. How many times a day does the heart normally beat?
9. What are the basic functions of the heart?
10. What is the size of an average heart?
11. How many chambers has the heart?
12. Do we have to make our hearts contract?
13. What factors can affect the heart rate?
14. What do we know about the structure of the nervous system?
15. How many parts is the brain made up of?
16. What did scientists find out about the brain?
17. How can we see microbes?
18. Where can we find microbes?
19. How many microorganisms are there?
20. Are microorganisms beneficial or harmful?
21. How can diseases spread to humans?
22. What makes people ill?
23. What are the ways to protect oneself from germs?
24. What is Joseph Lister famous for?
25. Where did he study medicine?
26. How long did his medical training last?
27. Where did he begin his medical career?
28. What were the conditions in hospital in the 19<sup>th</sup> century?
29. What helped Lister to make his discovery?
30. How did Lister hope to prevent the inflammation of wounds?
31. What disinfectant did he use?
32. Was his first operation with antiseptic measures successful?
33. What aseptic measures are taken in modern surgery?
34. When was our Academy founded?

35. How many departments does the Academy have?
36. What is each department headed by?
37. Who are at the head of the Academy?
38. Where do the students do practical work?
39. Why are practical skills very important for future doctors?
40. How many terms are there in the academic year?
41. When do the students have credit tests and exams?
42. What do the students take at the end of the sixth year?

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-5	<b>Знает</b> роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	<b>Знает</b> Основную роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	<b>Знает</b> Некоторую роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.	<b>Знает</b> Не знает роль европейской цивилизации в формировании мировой культуры и науки; социокультурную специфику стран изучаемого языка.
ОПК-2	<b>Знает:</b> лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; грамматические правила английского языка; приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессио-	<b>Знает</b> лексический минимум в объеме 3000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; основные грамматические правила английского языка; основные приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубеж-	<b>Знает</b> лексический минимум в объеме 2000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; некоторые грамматические правила английского языка; некоторые приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зару-	<b>Знает</b> Знает лексический минимум в объеме 1000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера, не знает основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке; не знает грамматические правила английского языка; не знает приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов; не знает иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессио-

	нальном уровне.	ных источников и общения на профессиональном уровне.	бежных источников и общения на профессиональном уровне.	ции из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.
--	-----------------	--	---	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 15, в билете 3 вопроса.

Экзамен начинается в 9.00. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине**

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Тестирование проводится на заключительном занятии 2 семестра. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Оценивается адекватность перевода с соблюдением грамматических норм и конструкций и правильность составления вопросов (составляет до 20% оценки за экзамен)

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на вопросы экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Итоговая оценка по дисциплине складывается из среднего балла текущей успеваемости (50%) и оценки за экзамен, удельный вес которой составляет 50% итоговой оценки.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: Лобанов В.А., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра иностранных языков**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Латинский язык**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	1 и 2 семестр
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	1 и 2 семестр
ОПК-2	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной	1 и 2 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>роль античной цивилизации в формировании европейской культуры и науки, краткую историю латинского и древнегреческого языков и их роль в становлении и развитии медицинской терминологии;</li> <li>принципы создания международных номенклатур на латинском языке;</li> <li>50 латинских пословиц и афоризмов</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков;</li> <li>различать греческие и латинские термины и терминологические</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 2-й семестр

		<p>элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки</li> <li>• средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческие и латинские терминов и терминологических элементов (отрезков)</li> <li>• средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала</li> </ul>		
2.	ОПК-1	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии;</li> <li>• основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке</li> <li>• правила образования терминов в анатомической, клинической и фармацевтической терминологии</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомические, клинические и фармацевтические термины и рецепты;</li> <li>• определять общий смысл клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями, конструировать и анализировать клинические термины, переводить рецепты с русского языка на латинский и с латинского на русский;</li> <li>• узнавать типологические особенности терминов в разных разделах медицинской терминологии;</li> </ul>		

		<p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основными правилами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский анатомических, клинических и фармацевтических терминов и рецептов;</li> <li>• способами определения общего смысла клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; навыками конструирования и анализа клинических терминов; навыками перевода фармацевтических терминов и рецептов; <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии;</li> </ul> </li> </ul>		
3.	ОПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• латинский алфавит, правила чтения и ударения;</li> <li>• элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов;</li> <li>• официальные требования, предъявляемые к оформлению рецепта на латинском языке;</li> <li>• 900 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• читать и писать на латинском языке;</li> <li>• использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;</li> <li>• грамотно оформлять латинскую часть рецепта;</li> <li>• использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основными навыками чтения и письма на латинском языке;</li> <li>• основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов;</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• правилами грамотного оформления латинской части рецепта;</li> <li>• необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

## 1. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 15 заданий на компетенцию ОК-5 и 15 заданий на компетенцию ОПК-1 и 20 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1) Звук [з] соответствует буквам:

- a) с;
- b) z;
- c) x;
- d) ss

*Правильный ответ:* b)

2) Русский звук [ф] передается диграфом:

- a) rh;
- b) th;
- c) ph;
- d) ch

*Правильный ответ:* c)

3) К I склонению относятся:

- a) все существительные женского рода;
- b) существительные женского рода с окончанием -ae в Gen.Sing.;
- c) существительные среднего рода с окончанием -ma в Nom.Sing.;
- d) существительные женского рода с окончанием -us в Nom.sing.

*Правильный ответ:* b).

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Компьютерный тест проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Примеры:*

*I. Инструкция по выполнению: Переведите на латинский язык:*

1. Большой небный канал
2. Влагалище пальца руки
3. Мышца лица
4. Отросток решетчатой кости
5. Поперечная связка 1-го шейного позвонка

**Эталон ответа:**

1. canalis palatinus major
2. vagina digiti manus
3. musculi faciei
4. processus ossis ethmoidalis
5. ligamentum atlantis transversum

*II. Инструкция по выполнению: Составьте термины с заданным значением:*

1. перегревание организма
2. размягчение костей
3. опущение века

**Эталон ответа:**

1. hyperthermia

2. osteomalacia
3. blepharoptosis

*III. Инструкция по выполнению: Переведите рецепт:*

Визьми: Свечи с ихтиолом 0,2 числом 10

Выдать. Обозначить.

**Эталон ответа:**

Recipe. Suppositoria cum Ichthyolo 0,2 numero 10

Detur. Signetur.

*IV. Инструкция по выполнению: Напишите на латинском языке:*

1. подсолнечное масло
2. раствор кислоты
3. атропина сульфат
4. цветок ромашки

**Эталон ответа:**

1. Oleum Helianthi
2. Solutio acidi
3. Athropini sulfas
4. Flos Chamomillae

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-5	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной дея-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности в со-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> повышать своё общекультурное развитие на основе знаний элементов античного искусства и науки, истории латинского и древнегреческого языков; различать греческие и латинские термины и терминологические элементы (отрезки), использовать их в своей профессиональной деятельности; переводить с латинского языка

	<p>тельности в соответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверено, правильно</u></b> <b><u>и самостоятельно</u></b> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки; средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>	<p>ответствии с знанием этапов формирования медицинской терминологии; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала, <b><u>но допускает отдельные ошибки</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний элементов классического искусства и науки; средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>	<p>деятельности; переводить с латинского языка на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; средствами и методами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p>на русский и с русского на латинский пословицы и афоризмы в рамках изученного материала</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен пользоваться</u></b> средствами саморазвития и повышения своей квалификации на основе знаний классического искусства и литературы; средствами и методами перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский греческих и латинских терминов и терминологических элементов (отрезков); средствами и методами самостоятельного перевода с латинского языка на русский и с русского на латинский пословиц и афоризмов в рамках изученного материала.</p>
ОПК-1	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> переводить с латинского	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> переводить с латинского языка на рус-	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> переводить с латин-	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> переводить с латинского языка на русский и



	<p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>	<p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>	<p>принципами использования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>пользования типологических особенностей терминов в разных разделах медицинской терминологии.</p>
ОПК-2	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверено, правильно и самостоятельно</u></b> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; омиические, клинические и фармацевтические термины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов; грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> читать и писать на латинском языке; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения терминов;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• грамотно оформлять латинскую часть рецепта; использовать анатомические, клинические и фармацевтические термины.</li> </ul> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> основными навыками чтения и письма на латинском языке; основными правилами грамматики латинского языка для перевода и построения медицинских терминов; правилами грамотного оформления латинской части рецепта; необходимым минимумом терминологических единиц и терминологических элементов.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты компетентностно-ориентированных заданий оцениваются как «зачтено», «не зачтено». «Зачтено» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов.

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: Лисник М.В., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра химии, физики, математики**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Физика, математика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	1 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<b>Знает:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека;</li><li>- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ;</li><li>- характеристики воздействия физических факторов на организм;</li><li>- физические основы функционирования медицинской аппаратуры;</li><li>- правила техники безопасности в физической лаборатории при работе с приборами;</li><li>- математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине.</li></ul> <b>Умеет:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров;</li><li>- производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</li></ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 1 семестр

		<p><b>Владеет:</b>  - навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.</p>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 120 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Упругие деформации подчиняются закону:
  - а) Стефана-Больцмана,
  - б) Джоуля-Ленца,
  - в) Бугера,
  - г) Гука.

*Правильный ответ: г*

2. Субъективной характеристикой звука является:
  - а) частота,
  - б) интенсивность,
  - в) тембр,
  - г) акустический спектр.

*Правильный ответ: в*

3. Неполярные, гидрофобные вещества проходят через мембрану:
  - а) по каналам;
  - б) путем растворения в липидном бислое;
  - в) с помощью переносчиков;
  - г) путем облегченной диффузии.

*Правильный ответ: б*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 120 вопросов, из которых формируются 3 варианта, по 50 вопросов в каждом. Все тестовые задания имеют по одному правильному ответу. Время работы – 30

минут. В любом из вариантов отражены все разделы дисциплины. На вопросы можно отвечать в произвольном порядке – пропуская очередной, но затем опять возвращаясь к нему.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

Примеры:

**Билет 1**

**Задание 1**  
*Инструкция по выполнению:*  
Даны результаты измерения частоты сердечных сокращений у 13 студентов:  
66 72 65 79 66 67 60 74 62 66 74 69 71

Задание:  
1) Ранжируйте выборку.  
2) Определите ее моду.

**Задание 2**  
*Инструкция по выполнению:* определите показатель преломления раствора.  
Оборудование: рефрактометр, раствор некоторого вещества и дистиллированная вода, пипетка, две марлевые салфетки.

*Эталон ответа на задание 1:*

Ранжировать выборку – значит поставить ее элементы в порядке возрастания или убывания. Ранжируем в порядке возрастания:

**60 62 65 66 66 66 67 69 71 72 74 74 79**

Мода – это варианта с наибольшей частотой, иначе наиболее часто встречающийся элемент выборки. В данной выборке  $M_o = 66$ , так как варианта «66» имеет наибольшую частоту,  $n = 3$ .

*Эталон ответа на задание 2:*

Алгоритм действий:

- 1) открыть камеру прибора и закапать пипеткой данный раствор на предметное стекло так, чтобы оно все было покрыто жидкостью;
- 2) закрыть емкость с раствором и поставить в штатив, кончик пипетки протереть марлевой салфеткой, закрыть камеру;
- 3) включить осветитель, приданный рефрактометру, и направить свет в окошечко прибора;
- 4) глядя в окуляр, проверить, не размыта ли граница светотени в радужные тона, в этом случае устранить дисперсию рукояткой, связанной с призмой Амичи;
- 5) настроить прибор с помощью рабочей рукоятки так, чтобы пунктирная линия в поле зрения совпала с границей светотени;
- 6) снять показания по шкале с точностью до тысячных;

7) закончив измерения, открыть камеру прибора, протереть марлевой салфеткой предметное и покрывное стеклышки;

8) смочить вторую салфетку дистиллированной водой и протереть оба стеклышка и пипетку.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться регистрирующим и устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться регистрирующим и устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> пользоваться регистрирующими устройствами, проводить измерение физических и биофизических параметров; производить простейшую статистическую обработку экспериментальных данных.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыком проведения расчетов и представления результатов эксперимента в табличной и графической формах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> проводить расчеты и представлять результаты эксперимента в табличной и графической формах.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Для проверки практических умений имеется комплект из 20 билетов. Билет предоставляется вытянуть самому студенту. Проверка практических умений производится по билету, включающему два задания – одно по математике, другое по физике. Задание по математике – задача. Задание по физике представляет собой элемент той или иной

лабораторной работы, выполненной в семестре по учебному плану. Два задания могут выполняться в любом порядке. Общая длительность подготовки по билету – не более 20 минут. За это время студент должен решить задачу и продумать ход действий по выполнению элемента лабораторной работы. Затем решение сдается преподавателю, а студент выполняет необходимые действия по выполнению задания в части физики; если это работа с прибором или аппаратом, то преподаватель обязательно проверяет правильность сбора электрической цепи до включения в сеть. Если выполнение задания требует построения графика, студенту предоставляется миллиметровая бумага. Для выполнения задачи по математической статистике разрешается пользоваться калькулятором (не в мобильном телефоне).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

доцент А.И. Ратыни

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра химии, физики, математики

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Химия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	1 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- свойства воды, водных растворов и способы выражения концентрации веществ в растворах, способы приготовления растворов заданной концентрации;</li> <li>- основные типы химических равновесий (протеолитические, гетерогенные, лигандообменные, окислительно-восстановительные) в процессах жизнедеятельности;</li> <li>- механизм действия буферных систем организма, их взаимосвязь и роль в поддержании кислотно-основного состояния организма;</li> <li>- роль коллоидных поверхностно-активных веществ в живом организме;</li> <li>- строение и химические свойства и роль основных классов биологически важных органических соединений; (углеводов, липидов, аминокислот, белков, пуриновых и пиримидиновых оснований; гемоглобина; нуклеиновых кислот, витаминов).</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ</li> <li>- классифицировать соединения</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. практико-ориентированные задания.</li> </ol>	Зачет, 1 семестр

	<p>по химическому строению.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- химической и медицинской терминологией;</li> <li>- навыком прогнозирования течения и направленности химического процесса в соответствии с возможными реакциями;</li> <li>-навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с имеющимися прописями;</li> <li>-безопасными приемами работы в химической лаборатории.</li> </ul>		
--	---	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ СКОРОСТИ РАВЕН  $\gamma$ , ТО ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ НА  $30^{\circ}\text{C}$  СКОРОСТЬ ХИМИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- 1) увеличится в  $\gamma^3$
- 2) уменьшится в  $\gamma^3$
- 3) увеличится в  $3\gamma$
- 4) уменьшится в  $3\gamma$

(Правильный ответ -2)

2. КАЧЕСТВЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА МНОГОАТОМНЫЕ СПИРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С:

- 1)  $\text{KMnO}_4$
- 2)  $\text{Cu Cl}_2$
- 3)  $\text{H}_2\text{O}_2$
- 4)  $\text{Cu(OH)}_2$

(Правильный ответ – 4)

3. В ОСНОВЕ ЯДРА ГЕМОГЛОБИНА ЛЕЖИТ ГЕТЕРОЦИКЛ

- 1) пиридин
- 2) пиррол
- 3) пиримидин
- 4) пиразин

(Правильный ответ -2)

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

*Пример:*

#### *Билет № 1*

##### Задание 1.

Определить теплоту образования угарного газа из углерода и кислорода, если теплота образования углекислого газа составляет - 369 кДж/моль, а теплота сгорания угарного газа составляет - 285,5 кДж/моль.

##### Задание 2.

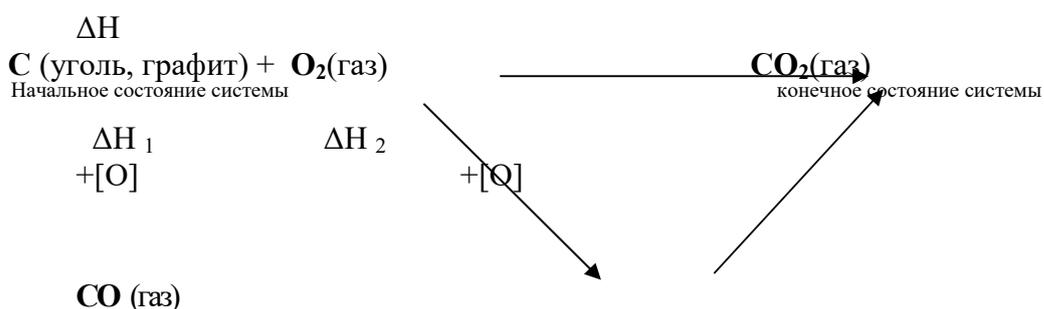
Сравнить химические и физические свойства алкалоидов теобромина и теофиллина.

*Эталон ответа:*

##### Задание 1.

Рассмотрим процесс горения угля, который может протекать по-разному:

- 1) через стадию образования угарного газа (CO) – не полное окисление;
- 2) полное окисление с образованием углекислого газа (CO<sub>2</sub>).



**Закон Гесса (1836 г.)** Тепловой эффект любой реакции не зависит от пути протекания реакции, а определяется лишь начальным и конечным состоянием системы и равен сумме тепловых эффектов отдельных стадий процесса.

$$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2$$

$\Delta H$  - теплота образования (тепловой эффект образования) углекислого газа;  $\Delta H = -369$  кДж/моль  $\Delta H_1$  - теплота образования (тепловой эффект образования) угарного газа,

$\Delta H_2$  - теплота сгорания (тепловой эффект сгорания) угарного газа;

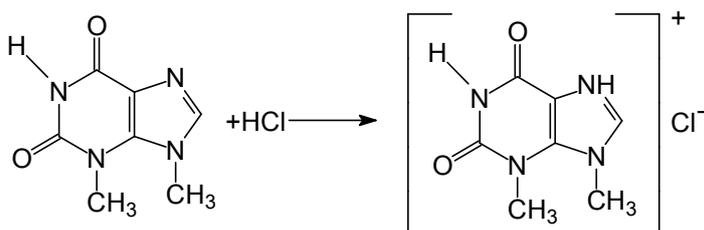
$$\Delta H_2 = -285,5 \text{ кДж/моль}$$

Для определения теплоты образования угарного газа нужно найти  $\Delta H_1$  по закону Гесса:

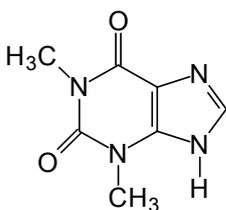
$$\Delta H = \Delta H_1 + \Delta H_2 \Rightarrow \Delta H_1 = \Delta H - \Delta H_2 = -369 - (-285,5) = -110,5 \text{ кДж/моль}$$

### Задание 2.

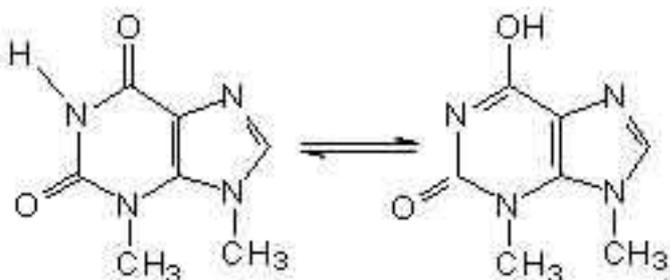
**Теобромин и теофиллин** – это алкалоиды, получаемые из бобов какао и листьев чая. Как и все алкалоиды, обладают выраженным физиологическим действием. Они возбуждают центральную нервную систему и являются диуретиками, т.е. обладают мочегонными свойствами. В основе этих алкалоидов – гетероцикл с конденсированными ядрами – пурин. Пурин и его производные являются гетероциклическими ароматическими вторичными и третичными аминами. Как все амины проявляют основные свойства, т.е. реагируют с кислотами по донорно-акцепторному механизму



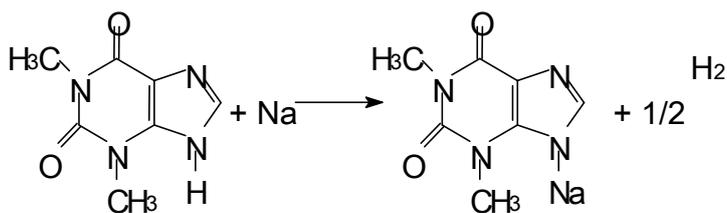
Изомером теобромина является теофиллин:



Для теобромина характерно явление кето-енольной изомерии



Для теофиллина это явление не возможно, т.к. в нем  $N_1$  атом алкилирован метильным радикалом, который заместил атом Н. В отличие от теобромина, теофиллин проявляет и кислотные свойства (благодаря атому водорода в имидазольном ядре), т.е. реагирует со щелочными металлами:



### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-7	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не может</u> прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; классифицировать соединения по химическому строению.</p>
	<p><b>Владеет:</b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыком прогнозирования химического процесса в соответствии с возможными реакциями; навыком выполнения химического эксперимента в соответствии с имеющимися</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Не способен к</u> использованию химической и медицинской терминологией; прогнозированию химического процесса в соответствии с возможными реакциями; выполнению химического эксперимента в соответствии с имеющимися прописями;</p>

соответствием с имеющимися прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории.	имеющимися прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории.	прописями; безопасными приемами работы в химической лаборатории, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	безопасными приемами работы в химической лаборатории.
---	---	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор –составитель : к.б.н., доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра биологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Биология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина биология

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	1,2 семестр
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	1,2 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине биология

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток;</li> <li>- основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей;</li> <li>- основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека;</li> <li>- основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиосистем, влияние на организм человека биотических,</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.тестовых заданий,</li> <li>2.практико-ориентированных заданий,</li> <li>3.экзаменационных билетов.</li> </ol>	<p>Экзамен, 2-й семестр</p>

		<p>абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.</li> </ul>		
		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами;</li> <li>- дифференцировать экотипы людей;</li> <li>- использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных болезней.</li> </ul>		
		<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком определения митотической активности в разных типах тканей;</li> <li>- навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь);</li> <li>- навыком определения хронобиологического экологического типа человека.</li> </ul>		
2.	ОПК-7	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии;</li> <li>- современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования;</li> <li>- клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата,</li> </ul>		

	<p>основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.</p>		
	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тип и характер наследования признаков;</li> <li>- прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков;</li> <li>- анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом;</li> <li>- проводить анализ родословных.</li> </ul>		
	<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком идентификации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде;</li> <li>- навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении;</li> <li>- навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного;</li> <li>- навыком составления и анализа родословных семей.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания содержат 200 вопросов, из которых: 100 заданий на проверку сформированности компетенции ОПК-1 и 100 на ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Пример:*

2. Функцию хранения и передачи наследственной информации выполняют:

- А. Белки
- Б. Жиры
- В. Углеводы
- Г. Нуклеиновые кислоты

лоты

*Правильный ответ - Г. Нуклеиновые кислоты*

1. Органелла, участвующая в образовании нитей

- А. Лизосома
- Б. Клеточный центр
- В. Митохондрия
- Г. Рибосома

*Правильный ответ - Б – Клеточный центр*

3. Кариотип человека с синдромом Шерешевского-Тернера

**2.1.2. Критерии и шкала оценки**

А. 47, XX+21

Б. 45, X0

В. 46,XY

Г. 47,XY

*Правильный ответ - Б. 45, X0*

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

**2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Количество вариантов – четыре, по 50 вопросов в каждом. Продолжительность выполнения теста составляет 45 минут. Информационные материалы в процессе тестирования студентами не используются. После завершения преподаватель записывает результаты тестирования каждого студента в журнал.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

**2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

**2.2.1. Содержание:**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

- 1) «Немые» микропрепараты паразитов - 20 штук.
- 2) Задачи по генетике – 40 штук.

*Примеры:*

**1) микропрепарат без этикетки №1**

*Инструкция:* По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, отряд, семейство (род), вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия паразита.



*Эталон ответа:*

Вид Блоха человеческая - *Pulex irritans*  
 Тип Членистоногие - *Arthropoda*  
 Класс Насекомые - *Insecta*  
 Отряд Блохи - *Aphaniptera*.  
 Род *Pulex*.

**1) микропрепарат без этикетки №2**

*Инструкция:* По предложенному препарату, используя микроскоп или лупу, определите тип, класс, вид, к которым относится данный паразит. Приведите русские и латинские названия, а также дайте характеристику данного паразита по выбору хозяина и по числу хозяев.



*Эталон ответа:*

Вид Острица - *Enterobius vermicularis*  
 Тип Круглые черви – *Nemathelminthes*  
 Класс Собственно круглые черви – *Nematoda*  
 Характеристика по выбору хозяина - специфический.  
 Характеристика по числу хозяев – однохозяинный.

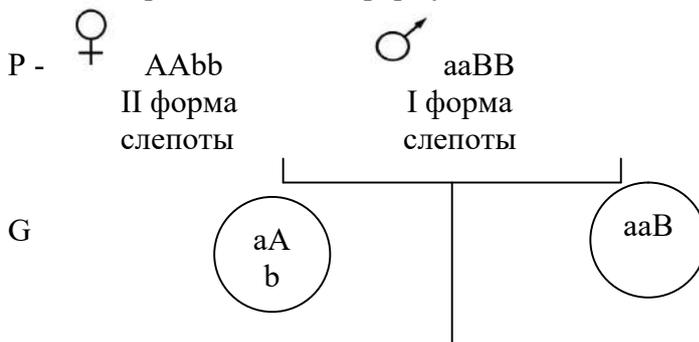
**3) задача на закономерности наследования признаков:**

*Инструкция:* решите предложенную задачу.

У людей имеются две формы наследственной слепоты, причем каждая определяется своим рецессивным аутосомным геном. Гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом. Какова вероятность рождения ребенка слепым в семье в том случае, если отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обеим парам генов они гомозиготны?

*Эталон ответа:*

A – ген, определяющий нормальное зрение,  
 a – ген, определяющий I форму слепоты,  
 B – ген, определяющий нормальное зрение,  
 b – ген, определяющий II форму слепоты.



F<sub>1</sub>

AaBb

нормальное зрение, 100%

Ответ: у супружеской пара, где отец и мать страдают разными видами наследственной слепоты, причем по обеим парам генов они гомозиготны, а две формы наследственной слепоты определяются своим рецессивным аутосомным геном, гены обоих признаков находятся в разных парах хромосом, вероятность рождения слепых детей составляет 0%.

#### 4) задача по популяционной генетике.

*Инструкция: решите предложенную задачу.*

Аниридия - отсутствие радужной оболочки - наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000.

Определите генетическую структуру популяции по гену аниридии.

*Эталон ответа:*

A – ген, определяющий нормальное развитие радужной оболочки глаза,

a – ген, определяющий аниридию.

p – частота встречаемости доминантного гена,

q – частота встречаемости рецессивного гена.

$$I. \quad p + q = 1$$

$$II. \quad p^2 + 2pq + q^2 = 1$$

$$p^2 + 2pq = 1/10\,000,$$

$$q^2 = 1 - (p^2 + 2pq),$$

$$q^2 = 1 - 1/10\,000,$$

$$q^2 = 9999/10\,000,$$

$$q = \sqrt{9999/10\,000} = 0,999949,$$

$$p = 1 - q, \quad p = 0,000051,$$

$$p^2 = 0,000000002601,$$

$$2pq = 0,000102.$$

Ответ: генетическая структура популяции по гену аниридии, если это заболевание наследуется по аутосомно-доминантному типу и встречается с частотой 1:10 000, следующая.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<u>Умеет самостоятельно и без ошибок</u> работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилак-	<u>Умеет Самостоятельно</u> работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилак-	<u>Умеет Под руководством преподавателя</u> работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагно-	<u>Умеет Не может</u> работать с микроскопами, оптическими и простыми лупами; дифференцировать экотипы людей; использовать знания по паразитологии для идентификации паразитов человека, диагностики и профилактики паразитарных

	<p>тики паразитарных болезней.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Уверенно, правильно</u>, самостоятельно навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека.</p>	<p>тики паразитарных болезней, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Правильно, самостоятельно</u> навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека.</p>	<p>стики и профилактики паразитарных болезней.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Самостоятельно</u> навыком определения митотической активности в разных типах тканей; навыком идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); навыком определения хронобиологического экологического типа человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>болезней.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Не способен</u> к определению митотической активности в разных типах тканей; идентификации паразита на разных стадиях развития (яйцо, личинка, взрослая особь); определению хронобиологического экологического типа человека.</p>
<b>ОПК-7</b>	<p><b><i>Умеет</i></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Уверенно, правильно</u>, самостоятельно навыком иденти-</p>	<p><b><i>Умеет</i></b> <u>Самостоятельно</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Правильно, самостоятельно</u> навыком идентификации</p>	<p><b><i>Умеет</i></b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Самостоятельно</u> навыком идентификации различных</p>	<p><b><i>Умеет</i></b> <u>Не может</u> определять тип и характер наследования признаков; прогнозировать вероятность проявления в потомстве человека нормальных и патологических признаков; анализировать кариотип человека и на его основе прогнозировать проявление болезней, связанных с нарушением числа и структуры хромосом; проводить анализ родословных.</p> <p><b><i>Владеет</i></b> <u>Не способен</u> к идентификации различных перио-</p>

	<p>кации различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; навыком составления и анализа родословных семей.</p>	<p>различных периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; навыком составления и анализа родословных семей.</p>	<p>периодов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; навыком решения генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; навыком идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; навыком составления и анализа родословных семей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>дов онтогенеза человека, отдельных стадий в каждом периоде; решению генетических задач и расчета степени риска проявления признака (заболевания) в поколении; идентификации наследственного синдрома (нарушение числа хромосом) по кариограмме больного; составлению и анализу родословных семей.</p>
--	---	---	---	--

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

В процессе ответа преподаватель предлагает студенту для определения один микропрепарат без подписи. Студент самостоятельно выбирает необходимый оптический прибор, проводит микроскопию и идентификацию паразита, после чего сообщает информацию об объекте преподавателю.

При решении задачи на закономерности наследования признаков студент должен привести обозначение генов, генотипов родителей и их гаметы, генотипов и фенотипов потомков, а также дать ответ на поставленный в задаче вопрос.

При решении задачи по популяционной генетике студент должен обозначить гены и частоты их встречаемости, привести математическую запись двух положений закона Харди-Вайнберга, решение задачи и ответ на поставленный вопрос.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен, поэтому полученные баллы за выполнение практических заданий умножаются на 0,2.

## 2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

### 2.3.1. Содержание.

Имеется 40 билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

*Примеры:*

1. Доминантный эпистаз. Определение, сущность, примеры, генетическая запись.
2. Филогенез пищеварительной системы у позвоночных животных.
3. Ришта: систематика, географическое распространение, особенности морфологии, цикл развития. Лабораторная диагностика и профилактика дракункулеза.

Эталон ответа.

**Вопрос 1.**

Эпистаз - такой вид взаимодействия неаллельных генов, при котором действие гена из одной аллельной пары подавляется действием гена из другой аллельной пары. Различают две формы эпистаза – доминантный и рецессивный. При доминантном эпистазе в качестве гена-подавителя (супрессора) выступает доминантный ген, при рецессивном эпистазе – рецессивный ген.

Доминантный эпистаз – наследование окраски оперения у кур.

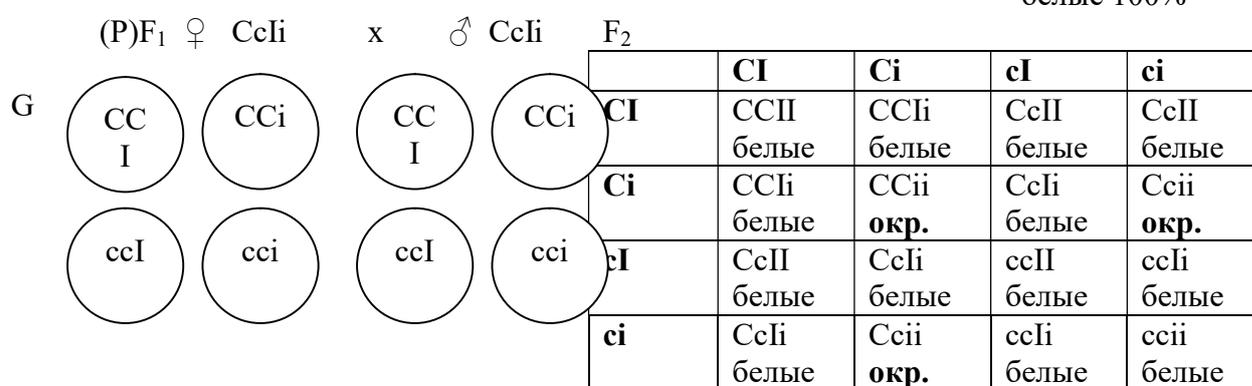
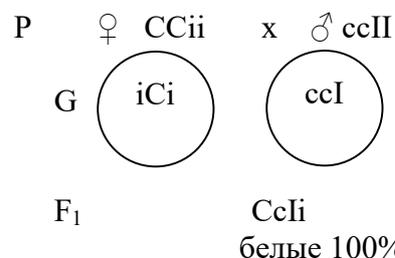
Взаимодействуют две пары неаллельных генов:

C – ген, определяющий окраску оперения (обычно пеструю),

c – ген, не определяющий окраску оперения,

I – ген, подавляющий окраску,

i – ген, не подавляющий окраску.



13/16 – белые

3/16 - окрашенные

Расщепление 13 : 3

Варианты расщепления в F<sub>2</sub> : 12:3:1 (наследование окраски плодов у тыкв), 13:3.

У человека примером доминантного эпистаза являются ферментопатии (энзимопатии) – заболевания, в основе которых лежит недостаточная выработка того или иного фермента.

Рецессивный эпистаз – «бомбейский феномен»: в семье у родителей, где мать имела группу крови O, а отец – группу крови A, родились две дочери, из которых одна имела группу крови AB. Ученые предположили, что у матери в генотипе был ген I<sup>B</sup>, однако его действие было подавлено двумя рецессивными эпистатическими генами dd.

**Вопрос 2.**

Только у хордовых животных дыхательная система развивается на базе пищеварительной и на первых этапах эволюции функционирует совместно с ней.

У ланцетника передняя часть пищеварительной трубки пронизана жаберными щелями и выполняет функцию фильтрации воды. Челюстного аппарата у ланцетника нет, и активно питаться он не может. Поэтому источником его питания является взвесь органических частиц в воде, которые задерживаются жаберными перегородками, приликая к слизи, обильно выделяемой железистыми клетками глотки. Постоянный ток свежей воды через глотку способствует газообмену в кровеносных сосудах, расположенных в жаберных перегородках. На капилляры эти сосуды не распадаются, что свидетельствует о второстепенности дыхательной функции глотки.

У более высокоорганизованных хордовых начиная с рыб пищеварительная и дыхательная функции осуществляются специализированными системами, объединенными анатомически общей полостью рта и глотки, а также развитием из общего энтодермального зачатка.

Пищеварительная и дыхательная системы хордовых в эмбриогенезе закладываются вначале в виде прямой трубки, подразделяющейся на три участка. Переднюю ее часть, начинающуюся ротовым отверстием и заканчивающуюся переходом в глотку, называют stomodeum. Слизистая оболочка, выстилающая этот участок, эктодермального происхождения и в развитии связана с кожным эпидермисом и его производными. Средняя часть кишки начинается глоткой и заканчивается в том месте, где ее энтодермальная слизистая оболочка контактирует с эктодермальной слизистой оболочкой задней кишки, или proctodeum .

#### *Ротовая полость.*

У бесчерепных ротовая полость окружена предротовой воронкой со щупальцами и частично выстлана мерцательным эпителием, который вместе с таким же эпителием глотки создает постоянный ток воды в кишечную трубку, несущую пищевые частицы и кислород.

Ротовое отверстие позвоночных окружено кожными складками — губами, которые становятся подвижными только у сумчатых и плацентарных млекопитающих в связи со вскармливанием детенышей молоком.

Крыша ротовой полости образована у рыб и земноводных основанием мозгового черепа, которое является *первичным твердым нёбом*. Хоаны земноводных открываются в их ротовую полость сразу позади альвеолярной дуги верхней челюсти. У пресмыкающихся объем ротовой полости увеличивается, и на верхнечелюстных и нёбных костях появляются горизонтальные складки, частично разделяющие ее на верхний, дыхательный, отдел и вторичную ротовую полость. Хоаны при этом несколько смещаются кзади. У млекопитающих наблюдается срастание этих складок по средней линии таким образом, что возникает сплошное *вторичное твердое нёбо*, полностью отделяющее друг от друга ротовую полость и полость носа. Хоаны при этом открываются в носоглотку. Этим достигается независимость функций органов ротовой полости от процесса дыхания.

До 7-й недели эмбрионального развития человека дифференцировка области stomodeum отсутствует. К концу 8-й недели происходит формирование вторичного твердого нёба за счет срастания горизонтальных костных складок. При нарушении адгезии клеток обеих складок возможно незаращение твердого нёба — порок развития, известный под названием *волчья пасть*.

*Зубы* позвоночных связаны по происхождению с плакоидной чешуей хрящевых рыб. У них наблюдается непрерывный переход от типичных чешуи к зубам в ротовой полости. Зубы первоначально расположены во много рядов и покрывают всю слизистую оболочку ротовой полости, располагаясь у многих рыб даже на языке. У ряда земноводных зубы также расположены не только на альвеолярной дуге, но и на других костях, например на сошнике. У пресмыкающихся обнаруживается только один ряд зубов, причем, так же как у земноводных и рыб, дифференцировка их отсутствует. Такую зубную систему, в которой все зубы одинаковы, называют *гомодонтной*. У животных перечисленных классов зубы, как и плакоидные чешуи, могут многократно выпадать, сменяясь новыми их поколениями. Многократную смену зубов называют *полифиодонтизмом*.

Зубы млекопитающих дифференцированы на резцы, клыки и коренные. Они выполняют различные функции. Такую зубную систему называют *гетеродонтной*. Общее количество зубов у млекопитающих уменьшается и достигает у высших приматов 32. Зубы располагаются только на альвеолярных дугах челюстей, в ячейках. Основание зуба сужается, образуя корень.

Зубы человека по сравнению с другими приматами уменьшены в размерах, особенно клыки. Моляры имеют четырехбугорчатое строение. Зубная дуга округлой формы. В связи с дифференцировкой зубов увеличилась продолжительность их функционирования, в результате чего в онтогенезе сменяются только два их поколения: молочные и коренные. Это явление называют *дифиодонтизмом*.

У человека *атавистические аномалии зубной системы* связаны с нарушениями как дифференцировки зубов, так и с их количеством. Редкой аномалией является гомодонтная

зубная система, в которой все зубы имеют коническую форму. Более частой патологией является трехбугорчатое строение коренных зубов. Нередко встречается прорезывание сверхкомплектных зубов в ряду или за его пределами, иногда даже на твердом нёбе. Часто последние коренные зубы, так называемые «зубы мудрости», вообще не прорезываются, а если и прорезываются, то это происходит поздно — до 25 лет.

На дне ротовой полости позвоночных располагается непарный выступ — *язык*, который у рыб представляет собой складку слизистой оболочки, лишённую мышц. Его движения осуществляются вместе с челюстями и подъязычной костью. У наземных позвоночных в языке располагаются мышцы, и они определяют его собственную подвижность. У пресмыкающихся и млекопитающих язык закладывается из трех зачатков: одного непарного и двух парных, лежащих впереди от первого. Парные зачатки позже срастаются и дают начало телу языка. У большинства рептилий это срастание неполное, и язык раздвоен на конце.

Редким пороком развития языка у человека является раздвоенность его конца как результат несращения парных зачатков в эмбриогенезе.

*Слюнные железы* у рыб, заглатывающих пищу вместе с водой, отсутствуют. Земноводные, обитающие на земле, имеют несколько слюнных желез, выделяющих только слизь. Слюна пресмыкающихся содержит уже и пищеварительные ферменты, а у некоторых змей — токсины. У млекопитающих слюнные железы многочисленны.

*Глотка* — орган, выполняющий у всех хордовых две функции: дыхательную и пищеварительную. У ланцетника она пронизана большим количеством жаберных щелей (более 150 пар). У рыб жаберные щели в количестве 5—7 закладываются как слепые парные выросты глотки — *жаберные мешки*. Навстречу им выпячиваются кожные покровы — *жаберные карманы*. В месте их соприкосновения происходит прорыв тканей эктодермы кожи и энтодермы глотки, и возникают сквозные жаберные щели.

При нарушении эмбриогенеза во время закладки зачатков жаберных щелей они могут прорываться и даже сохраняться в постэмбриональном периоде у млекопитающих и человека. Эту аномалию называют *латеральными свищами шеи*. Они открываются на коже боковой поверхности шеи, а другим концом впадают в глотку. Чаше встречаются *латеральные кисты шеи*. Эта аномалия связана с сохранением в постнатальном развитии эмбрионального материала глоточных жаберных мешков или эктодермальных жаберных карманов. Участки этих образований могут заполняться жидкостью, увеличиваться в размерах и склонны к малигнизации.

*Средняя и задняя кишка*. Кишечник ланцетника не дифференцирован. В *средней* его части расположен печеночный вырост — простое слепое выпячивание брюшной стенки кишки, выстланное железистыми клетками. Функционально этот вырост представляет собой *зачаточную печень*. Он является единственной многоклеточной железой пищеварительной системы ланцетника.

У рыб за глоткой следует короткий пищевод, затем желудок, слабо от него отграниченный. В кишечнике выделяются *тонкий* и *толстый* отделы, последний открывается анусом во внешнюю среду. В отличие от ланцетника у рыб хорошо развита печень, снабжённая желчным пузырем. Поджелудочная железа у различных рыб построена по-разному. Единственное отличие пищеварительной трубки земноводных от трубки рыб — ее удлинение и впадение толстой кишки в клоаку.

Существенной особенностью пищеварительной трубки пресмыкающихся является возникновение в ней *слепой кишки*. У большинства из них она зачаточная, но у некоторых развита существенно. Слепая кишка — важное эволюционное приобретение пресмыкающихся, позволяющее им расширить рацион питания и использовать растительную пищу. Слепая кишка особенно богата микрофлорой, под действием которой осуществляются процессы брожения, позволяющие наиболее полно использовать пластические вещества растительного происхождения.

У млекопитающих за счет дальнейшей дифференцировки пищеварительного тракта, и в частности больших размеров слепой кишки, резко увеличивается разнообразие используемых продуктов питания и возникает пищевая специализация на травоядность и плотоядность; всеядность встречается редко, в частности в отряде приматов.

*Задняя кишка* плацентарных млекопитающих дифференцирована, клоака отсутствует, и прямая кишка заканчивается анусом.

### **Вопрос 3.**

Тип Круглые черви (Nemathelminthes). Класс Собственно круглые черви (Nematoda). Вид Ришта медицинская (*Dracunculus medinensis*). Возбудитель дракункулёза. Паразитирует в подкожно-жировой клетчатке, около суставов, чаще нижних конечностей.

#### *Особенности морфологии:*

Самка имеет длинное нитевидное тело длиной от 30 до 150 см при толщине 1-1,7 мм. Головной конец округлый, задний конец утончается и загибается крючком на спину. Длина самца 12-29 см, толщина 0,4 мм. После оплодотворения тело самки разрастается за счет чрезвычайного увеличения матки; в конце концов, все тело самки оказывается занятым громадной маткой, переполненной мириадами зародышей. Самка ришты живородящая. Половое отверстие замкнуто, поэтому личинки выходят через разрыв матки и кутикулы на головном конце паразита.

*Географическое распространение.* Афганистан, Ирак, Иран, Сирия, Саудовская Аравия, Индия, Экваториальная Африка, Бразилия.

*Цикл развития:* источником заражения является больной дракункулезом человек; путь заражения – алиментарный; инвазионная стадия для человека – личинка.

*Стадии развития и последовательность смены хозяев:* Окончательный хозяин – человек и животные – собаки, обезьяны, лошади, рогатый скот, промежуточный – пресноводный рачок – циклоп. Находясь в подкожной клетчатке окончательного хозяина, оплодотворённая самка образует шнуровидный валик, на конце которого формируется пузырь 2 – 7 см в диаметре, заполненный некротическими массами. Из яиц в матке развиваются мелкие рабдитные личинки (микрофилярии). После прорыва пузыря обнаруживается передний конец паразита. Самка ришты живородящая. При обмывании язвы водой (человек моется, купается) стенка тела червя и матки разрываются и она отрождает множество личинок, выбрасываемых струей. Для дальнейшего развития личинки обязательно должны оказаться в воде, где их проглатывает промежуточный хозяин – циклоп. Попав в организм рачка, личинка оказывается вначале в его кишечнике, а затем в полости тела. При питье сырой нефилтрованной воды окончательный хозяин (человек, собака), может проглотить циклопа, пораженного личинкой. В желудке окончательного хозяина циклоп переваривается, а личинки ришты прободают стенку кишки, затем по кровеносным и лимфатическим сосудам мигрируют и проникают в подкожную клетчатку, где достигает половой зрелости примерно через год.

*Лабораторная диагностика.* В поздней фазе заболевания до появления язв диагноз может быть поставлен при наличии хорошо заметных извитых валиков под кожей в местах локализации паразита или обнаружение пузыря над поверхностью кожи в месте выхода зрелой самки гельминта; наличие в язве петель ришты.

#### *Профилактика.*

*Личная.* В существующих зарубежных очагах дракункулеза не следует пить некипяченую или нефилтрованную воду.

*Общественная профилактика.* Заключается в охране мест водоснабжения (хаузы), запрещении купания и мытья ног в них, коммунальном благоустройстве населенных мест (водопровод). Учет всех больных и лечение их. Регулярная очистка и осушение хаузов. Продажу воды для питья в разнос допускать с неременной фильтрацией воды через плотное полотно (завязывать носик чайника или жбана). Учитывая наличие ришты у собак, необходимо уничтожать и этот резервуар паразитов.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<p><b>Знает:</b> Свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.</p>	<p><b>Знает:</b> Основные свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и основные особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; основные морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения челове-</p>	<p><b>Знает:</b> Некоторые свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и некоторые особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; некоторые морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения</p>	<p><b>Знает:</b> Не знает свойства биологических систем, основные особенности организации клеточного уровня: строение клетки, организацию наследственного материала и его реализацию в клетке, воспроизведение клеток; основы эволюционного процесса, эволюцию человека (антропогенез) и особенности действия эволюционных факторов в популяции людей; основные закономерности эволюционного преобразования органов и систем органов человека; основные свойства экосистем, экологические законы и правила, особенности антропобиосистем, влияние на организм человека биотических, абиотических и социальных факторов, адаптации человека к среде обитания; морфологические особенности паразитов человека, их жизненные циклы, географическую распространенность, способы заражения человека.</p>

		ка.	человека.	
<b>ОПК-7</b>	<b>Знает:</b> Закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	<b>Знает:</b> Общие закономерности наследования признаков, основные виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; основные современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; основные клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	<b>Знает:</b> Некоторые закономерности наследования признаков, основные виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; некоторые современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; некоторые клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.	<b>Знает:</b> Не знает закономерности наследования признаков, виды изменчивости, мутагенез и его значение в развитии патологии; современные методы, используемые в изучении генетики человека, генотипические и фенотипические проявления наследственных болезней, принципы медико-генетического консультирования; клеточные механизмы формирования челюстно-лицевого аппарата, основные этапы онтогенеза человека, генетические основы врожденных нарушений челюстно-лицевого аппарата.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Билет включает три теоретических вопроса из разных разделов программы.

Время на подготовку – 40 мин. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Максимальный балл за каждый вопрос - 100. Оценка ответов на теоретические вопросы составляет до 80% оценки за экзамен. Выставленные за каждый теоретический вопрос экзамена оценки в дальнейшем суммировали и умножали на 0,8.

## 3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,2 + оценка за 3 этап  $\times$  0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители: зав.каф., д.б.н. доцент Н.А.Куликова, доцент к.б.н. Т.В.Суракова, ст. преподаватель О.К.Стаковецкая

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Безопасность жизнедеятельности**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	Готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации	3 семестр
ПК-1	<u>Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</u>	3 семестр
ПК-3	<u>Способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствий и иных чрезвычайных ситуаций</u>	3 семестр
ПК-10	Готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации	3 семестр

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ пп	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОК-7	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий;</li> <li>- виды поражения электротоком;</li> <li>- виды утопления, способы извлечения из воды пострадавших при утоплении;</li> <li>- синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления;</li> <li>- виды шока, фазы травматического шока;</li> <li>- виды кровотечений;</li> <li>- виды и признаки ушибов и переломов;</li> <li>- поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм;</li> <li>- виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях ав-</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий; ситуационных задач и практико-ориентированных заданий.	Зачет, 3 семестр

		<p>томобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах;</li> <li>- признаки ожога верхних дыхательных путей;</li> <li>- симптомы отравления угарным газом;</li> <li>- степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах;</li> <li>- виды пожаров, классификация пожароопасных веществ;</li> <li>- организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить внешний осмотр пострадавшего;</li> <li>- оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления;</li> <li>- извлекать пострадавших из труднодоступных мест;</li> <li>- оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго;</li> <li>- рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей);</li> <li>- навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей;</li> <li>- методами временной остановки наружного кровотечения.</li> </ul>	
2	ПК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания;</li> <li>- понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности;</li> <li>- виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»;</li> <li>- понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности;</li> <li>- компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире;</li> </ul>	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы;</li> <li>- классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера;</li> <li>- вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека;</li> <li>- основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения;</li> <li>- взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности;</li> <li>- особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников;</li> <li>- безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда;</li> <li>- необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье;</li> <li>- основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить инструктаж на рабочем месте врача.</li> </ul>	
3	ПК-3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излу-</li> </ul>	

		<p>чение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного поражения;</li> <li>- характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности;</li> <li>- обычные средства нападения, высокоточное оружие;</li> <li>- множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения;</li> <li>- классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия;</li> <li>- характеристику бактериологического (биологического) оружия;</li> <li>- определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.</li> </ul>		
4	ПК-10	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила приближения к пораженному электротокком, находящемуся под напряжением и освобождения его;</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок оказания первой помощи при электротравме;</li> <li>- порядок оказания первой помощи при утоплении;</li> <li>- первую помощь при травматическом шоке;</li> <li>- методы и способы остановки кровотечений;</li> <li>- порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты;</li> <li>- методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.</li> </ul>	
--	---	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 517 заданий – 175 заданий на компетенцию ОК-7, 203 задания на компетенцию ПК-1, 64 заданий на компетенцию ПК-3 и 75 заданий на компетенцию ПК-10.

Имеются задания:

- с выбором одного правильного ответа из четырех,
- с выбором нескольких правильных ответов,
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия,
- открытой формы.

Примеры:

<u>Задания с выбором одного правильного ответа</u>	<p><b>№ ... Количественная оценка опасности это...?</b></p> <p>а) Проблема опасности  б) Безопасность  в) Условия деятельности  <b>г) Риск опасности (правильный ответ)</b></p>
<u>Задания с выбором нескольких правильных ответов</u>	<p><b>№ ..... Выберите правильные утверждения об опасности...?</b></p> <p><b>а) Опасности носят потенциальный характер (правильный ответ)</b>  <b>б) Актуализация опасностей происходит при определенных условиях, именуемых причинами (правильный ответ)</b>  в) Опасность включает в себя цель, средства, результат и сам процесс опасности  г) Опасность – это часть системы государственных мероприятий, проводимых в целях защиты населения от последствий аварий и стихийных бедствий</p>
<u>Задания на установление правильной последовательности</u>	<p><b>№ ..... Укажите последовательность изучения опасностей?</b></p>

<p><u>НОСТИ</u></p>	<p>а) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться  б) Провести анализ последствий  в) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности  г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей  <b>(правильный ответ)</b>  <b>а) Выявить источники опасности</b>  <b>б) Определить части системы, которые могут вызвать эти опасности</b>  <b>в) Ввести ограничения на анализ, т.е. исключить опасности, которые не будут изучаться</b>  <b>г) Выявить последовательность опасных ситуаций, построить дерево событий и опасностей</b></p>
<p>Задания на установление соответствия</p>	<p><b>№ ..... Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям?</b>  <b>1) Безопасность    2) Опасность 3) Приемлемый риск</b>  а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями и представлениями  б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям  в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства  г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания  <b>(правильный ответ)</b>  <b>а) Это условия, в которых находится сложная система, когда действие внешних и внутренних факторов не влечет отрицательных действий по отношению к данной системе в соответствии с существующими потребностями и представлениями (1)</b>  <b>б) Это негативное свойство живой и неживой материи, способное причинять ущерб самой материи: людям, природной среде, материальным ценностям (2)</b>  <b>в) Это такая частота реализации опасностей, которая не влияет на экономические показатели предприятия, отрасли экономики или государства (3)</b>  г) Это наука о комфортном и травмобезопасном взаимодействии человека со средой обитания</p>
<p>Задания открытой формы</p>	<p><b>№..... Химические вещества, предназначенные для борьбы с грибами – возбудителями болезней, разрушающих древесные конструкции и повреждающих хранящиеся материальные ценности это...?</b>  <b>(правильный ответ)</b>  <b>1) фунгициды</b></p>

## 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

## 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно. Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен передать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач и практико-ориентированных заданий

### 2.2.1. Содержание

#### 1) Ситуационные задачи.

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

Например:

#### Условия:

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)

2.....

.

10. ....

#### Задание:

1. Провести выборочную сортировку (определить очередность оказания медицинской помощи, функциональное подразделение, куда необходимо направить пострадавшего)
2. Провести эвакотранспортную сортировку (определение очередности эвакуации, метода эвакуации и эвакуационное направление)

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

Например:

**Условия:**

На сортировочную площадку медицинского отряда из очага массовых санитарных потерь поступило 10 пораженных:

1. Гражданин С. (жалобы, объективные данные)
- 2.....
- .
10. ....

**Задание:**

1. Провести внутрипунктовую сортировку (определить: предварительный диагноз, тяжесть поражения, тактику поведения с этим пораженным, прогноз)
2. Заполнить первичную медицинскую карточку Ф.100

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

Например:

**Условия:**

Дан населенный пункт (площадь населенного пункта, количество жителей, количество работающего населения, распределение неработающего и работающего населения на три группы: находящиеся в убежищах, находящиеся в простейших укрытиях, незащищенные). В результате возможного нападения противника дана площадь полных и сильных разрушений.

**Задание:**

С использованием коэффициента разрушения «Д» рассчитать возможные санитарные потери работающего и неработающего населения

**2) Практико-ориентированные задания.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

*Пример:*

Билет \_\_\_\_  
Проведение базовой сердечно-легочной реанимации

**2.2.2 Критерии и шкала оценок**

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к вышеперечисленному добавляется математическая составляющая.

<b>Компетенция</b>	<b>Высокий уровень (86-100 баллов)</b>	<b>Средний уровень (71-85 баллов)</b>	<b>Низкий уровень (56-70 баллов)</b>	<b>Менее 56 баллов</b>
--------------------	--	---	--	------------------------

ОК-7	<p><b>Умеет:</b> Самостоятельно и без ошибок проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p><b>Умеет:</b> Самостоятельно проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей, но совершает небольшие ошибки</p>	<p><b>Умеет:</b> Под руководством преподавателя проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p><b>Умеет:</b> Не может проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>
	<p><b>Владеет:</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p><b>Владеет:</b> Правильно и самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p><b>Владеет:</b> Самостоятельно навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения., но совершает неболь-</p>	<p><b>Владеет:</b> Не способен пользоваться навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>

			шие ошибки	
ПК-1	<b>Умеет:</b> Самостоятельно и без ошибок проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<b>Умеет:</b> Самостоятельно проводить инструктаж на рабочем месте врача., но совершает небольшие ошибки	<b>Умеет:</b> Под руководством преподавателя проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<b>Умеет:</b> Не может проводить инструктаж на рабочем месте врача.
	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -
ПК-3	<b>Умеет:</b> Самостоятельно и без ошибок рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	<b>Умеет:</b> Самостоятельно рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия., но совершает небольшие ошибки	<b>Умеет:</b> Под руководством преподавателя рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	Не может рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.
	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -	<b>Владеет:</b> -
ПК-10	<b>Умеет:</b> Самостоятельно и без ошибок наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	<b>Умеет:</b> Самостоятельно наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом., но совершает небольшие ошибки	<b>Умеет:</b> Под руководством преподавателя наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	Не может наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.
	<b>Владеет:</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	<b>Владеет:</b> Правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	<b>Владеет:</b> Самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100., но совершает небольшие ошибки	<b>Владеет:</b> Не способен пользоваться навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; - методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.

**Чек-лист практического навыка «Базовая сердечно-легочная реанимация»**

Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_ Группа, факультет \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	<p><b>Оценка ситуации</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Оценить безопасность условий оказания помощи (наличие электротока, работающий двигатель автомобиля, опасность взрыва или возгорания, «дорожная» опасность, агрессия со стороны окружающих и т.д.) и по возможности ликвидация опасных факторов или удаление от них;</li> <li>Оценить анамнез (опрос окружающих)</li> </ul>	5.0	2.5	0
2	<p><b>Диагностика остановки сердца (10 секунд)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Оценить наличие сознания (задать вопрос);</li> <li>Оценить наличие дыхания («вижу», «слышу», «ощущаю»);</li> <li>Определить пульс на наружной сонной артерии или бедренной артерии</li> </ul>	10.0	5.0	0
3	<p><b>Обеспечение помощи и поддержки</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Вызвать бригаду СМП (МЧС) (набран номер телефона правильно, сообщены возможные причины происшествия, состояние пострадавшего (пациента), место происшествия, фамилия и имя вызывающего);</li> <li>По возможности – привлечение к оказанию помощи свидетелей (окружающих)</li> </ul>	5.0	2.5	0
4	<p><b>Подготовка к проведению реанимационных мероприятий</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Уложить пострадавшего (пациента) на спину, на твердую поверхность;</li> <li>Расстегнуть одежду, ремень;</li> <li>По возможности – приподнять ноги реанимируемому</li> </ul>	5.0	2.5	0
5	<p><b>Последовательность реанимационных мероприятий</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Комплекс «массаж - ИВЛ» 30:2;</li> <li>Без определения пульса проведение 5 комплексов (2 минуты)</li> <li>Определение пульса (10 секунд)</li> </ul>	20.0	10.0	0
6	<p><b>Оценка качества закрытого массажа сердца</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Частота компрессий не менее 100 и не более 120 в минуту;</li> <li>Глубина компрессий – не менее 5 см и не более 6 см;</li> <li>Точка нажатия: строго по срединной линии в средней трети грудины (или на границе средней и нижней трети грудины);</li> <li>Руки выпрямлены, строго перпендикулярно поверхности грудной клетки реанимируемого;</li> <li>Техника манипуляции: не терять контакт между руками и грудной клеткой реанимируемого, давать грудной клетке полностью расправляться, время компрессии и декомпрессии одинаково</li> </ul>	30.0	15.0	0

	во			
7	<p><b>Оценка качества искусственной вентиляции легких</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>По возможности очистка верхних дыхательных путей (удаление инородных тел, рвотных масс, сгустков крови и т.д.);</li> <li>Выпрямление дыхательных путей (при отсутствии противопоказаний);</li> <li>Герметизация верхних дыхательных путей;</li> <li>Продолжительность вентиляции – 1 секунда;</li> <li>По возможности – контроль экскурсии грудной клетки реанимируемого;</li> <li>Общая продолжительность 2-х вентиляций не более 5 секунд</li> </ul>	20.0	10.0	0
8	<p><b>Контроль эффективности реанимационных мероприятий</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Оценка пульса на наружной сонной или бедренной артерии;</li> <li>При появлении пульса – оценка ритма сердца, контроль артериального давления;</li> <li>Организация перевода в отделение реанимации;</li> <li>Своевременное прекращение реанимационных мероприятий при их безуспешности (осуществляется через 30 минут от начала последнего эпизода остановки сердца если их было несколько)</li> </ul>	5.0	2.5	0
<b>Итого</b>				

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе от-	95-91	5

вета.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	55-51	2+

уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью ситуационных задач и практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к. м.н., доцент П.Л. Колесниченко

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра анатомия, топографической анатомии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Анатомия человека**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	1-2 семестр
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	1-2 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<b>Знает:</b> методы анатомических исследований. <b>Умеет:</b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. <b>Владеет:</b> медико-биологическим понятийным аппаратом.	1.Комплект тестовых заданий. 2.Комплект практико-ориентированных заданий. 3.Комплект билетов с теоретическими вопросами.	Экзамен, 2семестр
2	ОПК-9	<b>Знает:</b> ✓ строение органов, систем и аппаратов, детали их строения, основные функции; ✓ закономерности развития органов (органогенез); ✓ анатомо-топографические взаимоотношения органов; ✓ варианты изменчивости органов; ✓ пороки развития органов. <b>Умеет:</b> ✓ демонстрировать строение тела человека с		

		<p>использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов;</p> <p>✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям;</p> <p>✓ пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;</p> <p>✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;</p> <p>✓ определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>		
		<p><b>Владеет:</b></p> <p>✓ анатомической и медицинской терминологией;</p> <p>✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Набор тестовых заданий содержит вопросы с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-1 и ОПК-9). На компетенцию ОПК-1 – 50 заданий, а на компетенцию ОПК-9 - 100 заданий.

*Примеры:*

1. Верхнечелюстной нерв выходит из полости черепа через отверстие:

- А) сонное
- Б) овальное
- В) остистое
- Г) круглое

*Правильный ответ под буквой Г)*

2. Придаточные пазухи, сообщающиеся с верхним носовым ходом:

- А) задние ячейки решетчатой кости
- Б) клиновидная пазуха
- В) верхнечелюстная пазуха
- Г) лобная пазуха
- Д) передние ячейки решетчатой кости

*Правильный ответ: А), Б).*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

#### 2.2. Оценочное

**средство: практико-ориентированные задания.**

#### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (50 штук).

*Примеры:*

#### **Задание 1.**

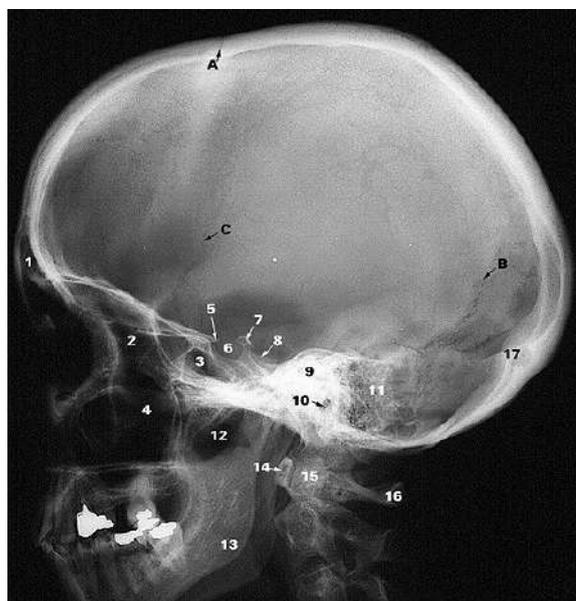
Напишите формулу зуба, обозначенного на гипсовой модели, буквенным, цифровым способами в соответствии с международной номенклатурой. Ответ поясните.



*Эталон ответа:* На гипсовой модели изображена верхняя челюсть молочного прикуса. Стрелкой указан клык, этот зуб имеет характерную форму и занимает третье положение в молочном прикусе. Клык расположен во 2-м квадранте челюсти (правый верхний квадрат). В клинике чаще всего используется буквенное изображение молочных зубов в соответствии с первой (прописной) буквой латинского названия зуба (в данном случае клык – dens canіne) и обозначения квадранта челюсти. По международной номенклатуре второй квадрант молочного прикуса обозначается цифрой 6. Формулы зуба следующие:  $c^{\perp}$  ; 63.

#### **Задание 2.**

Найдите на рентгенограмме следующие структуры: лобную пазуху, клиновидную пазуху, остистый отросток атланта, щель височно-нижнечелюстного сустава, верхнечелюстную пазуху, спинку турецкого седла. Найдите на рентгенограмме и на живом человеке: угол нижней челюсти, наружный затылочный выступ, место выхода лицевой артерии на переднелатеральную поверхность лица.



*Эталон ответа:* лобная пазуха (1), клиновидная пазуха (3), остистый отросток атланта (15), щель височно-нижнечелюстного сустава (9), верхнечелюстная пазуха (4), спинка турецкого седла (7). Найдите на рентгенограмме и на живом человеке: угол нижней челюсти (13), наружный затылочный выступ (17), место выхода лицевой артерии на переднелатеральную поверхность лица спереди от угла нижней челюсти по заднему краю жевательной мышцы.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-1	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> пользоваться информационно-коммуникационными средствами для решения профессиональных задач.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> пользоваться информационно-коммуникационным и средствами для решения профессиональных задач.
	<b><u>Владеет:</u></b> <b><u>Уверенно, правильно</u></b> и самостоятельно – оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом, но <b><u>совершает отдельные ошибки.</u></b>	<b><u>Владеет</u></b> С помощью преподавателя оперирует медико-биологическим понятийным аппаратом.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> оперировать медико-биологическим понятийным аппаратом.
ОПК-9	<b><u>Умеет</u></b> ✓ <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать	<b><u>Умеет</u></b> ✓ <b><u>Самостоятельно</u></b> <b><u>о</u></b> демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов, <b><u>но совершает</u></b> <b><u>незначительные ошибки;</u></b> ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям;	<b><u>Умеет</u></b> ✓ <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> демонстрировать <b><u>основные части</u></b> в строении тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным	<b><u>Умеет</u></b> ✓ <b><u>Не может</u></b> демонстрировать строение тела человека с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; ✓ пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям; ✓ пальпировать на живом человеке

	<p>на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;          ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;          определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>✓ пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;          ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;          определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>образованиям;          ✓ пальпировать на живом человеке основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;          ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;          определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>	<p>основные костные ориентиры, атомические образования головы и шеи;          ✓ находить на рентгеновских снимках детали строения черепа, височно-нижнечелюстного сустава;          определять зубы, их принадлежность к группе, челюсти, стороне.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>          ✓ <u>Уверенно</u>, <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> анатомической и медицинской терминологией;          ✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>          ✓ Самостоятельно анатомической и медицинской терминологией, <u>но совершает отдельные ошибки</u>;          ✓ методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>          ✓ Только основными понятиями и терминами;          ✓ Основными методами теоретического и эмпирического научного познания в анатомии.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>          Не <u>может</u> оперировать анатомической и медицинской терминологией.</p>

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: Экзаменационные билеты.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 30 билетов с теоретическими вопросами. В каждом билете 3 вопроса.

*Пример:*

Билет

1. Клеточные пространства шеи, их сообщения, содержимое, практическое значение.

2. Клыки: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.
3. Внутренняя сонная артерии: топография, ветви, области кровоснабжения.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Клеточные пространства шеи, их сообщения, содержимое, практическое значение.

В зависимости от хода фасциальных мешков образуются замкнутые фасциальные мешки и межфасциальные пространства.

К замкнутым относятся:

1. Межфасциальное клетчатое пространство поднижнечелюстной слюнной железы. Образован листками собственной шейной фасции. Кроме железы располагаются лицевая артерия и вена, лимфатические узлы.
2. Надгрудинное межпозвоночное пространство – расположено над яремной вырезкой грудины между собственной и лопаточно-ключичной фасцией.

К незамкнутым (щелям) относятся:

1. Предвисцеральное пространство – расположено между париетальными и висцеральными внутришейной фасции. Спереди трахеи получает название предтрахеальное; по бокам от трахеи – околопищеводное. Сообщается с передним средостением. Воспалительный процесс в области шеи по предвисцеральному пространству может распространиться в переднее средостение.
2. Позадивисцеральное пространство – позади глотки и пищевода, между листками предпозвоночной и висцеральным листком внутришейной фасции. Сообщается с задним средостением до диафрагмы. Воспалительный процесс в области глотки и пищевода по позадивисцеральному пространству может распространиться в заднее средостение.

**Вопрос 2.** Клыки: строение, кровоснабжение, иннервация, лимфоотток.

Клыки (*dentes canini*) предназначены для разрывания твердой пищи. Они значительно усиливают функцию резцов и, как правило, наиболее устойчивые из группы однокорневых зубов. Расположены латеральнее резцов, по одному с каждой стороны челюсти.

Общий план строения клыка.

Все клыки имеют заостренную конусовидную коронку и длинный одиночный корень. На язычной поверхности коронки различают два краевых гребешка, *cristae marginalis mediales et laterales*, шеечный пояс, *singulum*, бугорок, *tuberculum dentale*, и ямку зуба *fossa dentale* (рис ). От центрального бугорка режущего края (главного бугорка) к бугорку зуба направляется срединный гребешок.

На вестибулярной поверхности, так же как и у резца, две вертикальные борозды делят коронку на три эмалевых валика, которые на режущем крае продолжают в виде трех бугорков. Центральный бугорок получает на звание главного или «рвущего» бугорка. Последний делит режущий край на две части- фасетки: меньшую – медиальную и большую – дистальную.

В вестибулярной норме выделяют 3 основные формы клыка: - резцеобразную (скаты рвущего бугра образуют тупой угол); - пятиугольную форму (скаты рвущего бугра образуют прямой угол); - коническая форма (скаты рвущего бугра образуют острый угол). У клыков выражены все основные признаки латерализации.

Клыки верхние челюсти.

Самые высокие зубы в зубном ряду верхней челюсти. Их длина достигает 28--30 мм, размер корня - до 18 мм. Зуб имеет массивную коронку конусовидной формы.

В вестибулярной норме регистрируется мощный срединный валик, который тянется от главного бугра до шейки зуба. На дистальном скате режущего края часто присутствует дополнительный бугорок, который располагается приблизительно на середине ребра. На язычной поверхности хорошо развиты краевые гребешки и бугорок зуба. Последний может иметь расщепление. Между срединным и дистальным гребешками углубление лучше выражено, чем между срединным и медиальным. В окклюзионной норме вестибулярный и язычный контуры приблизительно одинаковы. Точка наибольшей выпуклости вестибулярного контура смещена в медиальную сторону. Признаки кривизны коронки выражены хорошо. В аппроксимальной норме коронка близка к форме равнобедренного треугольника с широким основанием. Вестибулярный контур коронки выпуклый, язычный – вогнутый. Корень, как правило, одиночный, иногда раздваивается. Из всех зубов человека корень верхних зубов является самым длинным. Признак корня четко выражен. Полость зуба сужена в области рвущего бугра и расширена в области шейки. Канал корня может расщепляться.

Клыки нижней челюсти.

Самые высокие зубы в зубном ряду нижней челюсти. Однако, их размеры меньше, чем клыков верхней челюсти. Так, длина зуба доходит до 26 мм, коронковой части – до 14 мм. Коронка в вестибулярной норме пятиугольная, овоидная или ромбовидная. Дистальный скат главного («рвущего») бугорка длиннее медиального и располагается более отвесно. Признак угла коронки выражен хорошо. Валики менее выражены, чем у антагониста. В язычной норме бугорок зуба так же выражен хорошо и не имеет расщеплений. Краевые и срединный гребешки менее выражены, чем у клыка верхней челюсти. В окклюзионной норме контуры коронки более округлые, чем у клыка верхней челюсти. Точка наибольшей выпуклости вестибулярного контура смещена в медиальную сторону, а язычного контура – в дистальную. В аппроксимальной норме, коронка клыка верхней челюсти близка к форме равнобедренного треугольника. Признаки кривизны эмали и угла коронки выражены хорошо. Корень упрощен в медиально-дистальном направлении и может расщепляться. Верхушка закруглена и отклоняется в дистальную сторону. Признак корня выражен четко. Полость зуба повторяет его внешнюю форму и меньше, чем у верхних клыков. Канал корня зуба, как правило, один.

Кровоснабжение: верхняя челюстная артерия, нижеальвеолярной и передней верхней альвеолярной ветвями. Венозный отток в крыловидное сплетение, лицевую вену далее в занижнечелюстную вену и внутреннюю яремную вену. Иннервация ветвями тройничного нерва (верхнечелюстной и нижнечелюстной). Лимфоотток в поднижнечелюстные лимфатические углы.

**Вопрос 3.** Внутренняя сонная артерия: топография, ветви, области кровоснабжения.

Внутренняя сонная артерия, *a. carotis interna*, кровоснабжает мозг и орган зрения. Топографически выделяют четыре части внутренней сонной артерии:

Шейная часть, *pars cervicalis*, располагается между глоткой и внутренней яремной веной, ветвей не имеет, поднимается вверх к наружному отверстию сонного канала;

Каменистая часть, *pars petrosa*, располагается в сонном канале и отдает в барабанную полость тонкие сонно-барабанные артерии, *a. caroticotympanicae*;

Пещеристая часть, *pars cavernosa*, проходит через пещеристую пазуху твердой мозговой оболочки, ветвей не имеет;

Мозговая часть, *pars cerebralis*, лежит на уровне зрительного канала.

От этой части внутренней сонной артерии отходят следующие ветви:

1. Глазная артерия, *a. ophthalmica*, вместе со зрительным нервом проходит через зрительный канал в глазницу (рис. 5) и делится на ветви:

1) слезная артерия, *a. lacrimalis*, кровоснабжает слезную железу, отдает ветви к верхней и латеральной прямым мышцам глаза и к латеральным отделам век;

- 2) длинные и короткие задние ресничные артерии, *aa. ciliares posteriores longae et breves*, которые прободают склеру и проникают в сосудистую оболочку глаза, обеспечивая их питание;
  - 3) передние ресничные артерии, *aa. ciliares anteriores*, кровоснабжают склеру и конъюнктиву глаза;
  - 4) центральная артерия сетчатки, *a. centralis retinae*, достигает сетчатки глаза и кровоснабжает все ее структуры;
  - 5) мышечные артерии, *aa. musculares*, – к верхним прямой и косой мышцам глаза;
  - 6) задняя и передняя решетчатые артерии, *aa. ethmoidales anterior et posterior*, проходят через одноименные отверстия на медиальной стенке глазницы и кровоснабжают слизистую оболочку ячеек решетчатого лабиринта, полости носа и передней части ее перегородки. Одна из конечных ветвей передней решетчатой артерии под названием передняя менингеальная артерия, *a. meningea anterior*, проникает в полость черепа и кровоснабжает твердую мозговую оболочку в пределах передней черепной ямки. надглазничная артерия, *a. supraorbitalis*, с одноименным нервом проходит через одноименное отверстие к мышцам и коже лба;
  - 7) медиальные артерии век, *aa. palpebrales mediales*, анастомозируют с латеральными артериями век (ветви слезной артерии) и образуют дуги верхнего и нижнего век, *arcus palpebrales superior et inferior*;
  - 8) дорзальная артерия носа, *a. dorsalis nasi*, в области медиального угла глаза анастомозирует с угловой артерией (конечная ветвь лицевой артерии) и кровоснабжает структуры медиального угла глаза.
2. Передняя мозговая артерия, *a. cerebri anterior*, соединяется с одноименной артерией противоположной стороны передней соединительной артерией, *a. communicans anterior*, а затем ложатся в продольную щель головного мозга. Каждая артерия огибает мозолистое тело и кровоснабжает медиальную поверхность лобной, теменной и отчасти затылочной долей полушарий головного мозга, а также обонятельные луковицы, тракты и базальные ядра конечного мозга. К веществу мозга она отдает короткие и центральные ветви.
  3. Средняя мозговая артерия, *a. cerebri media*, вступает в латеральную борозду большого мозга, прилегая к островку, и на верхнелатеральной поверхности большого мозга разделяется на короткие и центральные ветви.
  4. Задняя соединительная артерия, *a. communicans posterior*, соединяется с задней мозговой артерией (ветвь базилярной артерии).
  5. Артерия сосудистого сплетения, *a. chorioidea*, проникает в нижний рог бокового желудочка, где распадается на мелкие веточки, которые формируют сосудистое сплетение, *plexus chorioideus*.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-1	<b><u>Знает</u></b> методы анатомических исследований.	<b><u>Знает</u></b> методы анатомических исследований, <u>но допускает незначительные ошибки в их объяснении.</u>	<b><u>Знает</u></b> <u>основные методы</u> анатомических исследований.	<b><u>Не знает</u></b> основные методы анатомических исследований.

ОПК-9	<p><b><u>Знает</u></b> студент <b><u>безошибочно</u></b> рассказывает, демонстрирует на препарате, называет по латыни строение органов и систем и детали их строения; знает безошибочно развитие органов (органогенезе); знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b> рассказывает и демонстрирует на препарате, правильно называет по латыни строение органов и систем и детали их строения; знает развитие органов (органогенезе); знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов. Однако студент в ответе <b><u>может допускать неточности, незначительные ошибки в терминологии и демонстрации</u></b> препарата.</p>	<p><b><u>Знает</u></b> если студент рассказывает и демонстрирует на препарате, а также называет по латыни <b><u>основное строение</u></b> органов и систем; знает о закономерностях развития органов (органогенезе); ориентируется в основных анатомо-топографических взаимоотношения органов; наиболее часто встречающиеся варианты изменчивости органов и пороках развития органов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b> <b><u>Не может</u></b>, рассказать и продемонстрировать на препарате, назвать по латыни строение органов и систем; не знает развитие органов (органогенезе); не знает анатомо-топографическое взаимоотношения органов; варианты изменчивости органов и пороки развития органов.</p>
-------	--	--	---	--

Составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе</p>	90-86	5-

прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	55-51	2+

уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Билет – включает три теоретических вопроса: первый посвящен опорно-двигательному аппарату и общим вопросам анатомии; второй – анатомии органов головы и шеи; в третий входит кровоснабжение и иннервация органов головы и шеи, анатомия центральной нервной системы и органов чувств.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность пользоваться «немыми» таблицами, муляжами и фиксированными препаратами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

При ответе на вопрос студент должен демонстрировать строение органов на фиксированном материале и муляжах, называть структуры по латыни.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по трем вопросам.

### 3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

#### I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### II - Оценка практических навыков.

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле: оценка за 2 этап  $\times 0,2$  + оценка за 3 этап  $\times 0,8$ .

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям: менее 56 баллов - неудовлетворительно; 56-70 баллов - удовлетворительно; 71 - 85 баллов - хорошо; 86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.б.н., доцент И.С.Сесорова

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гистологии, эмбриологии, цитологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Гистология, эмбриология, цитология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико- биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	2,3 семестр
2. ОПК-7	<u>готовность к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	2,3 семестр
3. ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных</u> , физиологических состояний и патологических <u>процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	2,3 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме;</li> <li>- медико- гистологическую терминологию.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме;</li> <li>- решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий;</li> <li>3) экзаменационных билетов.</li> </ol>	Экзамен, 3 семестр

		<p>использованием медико- гистологической терминологии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</li> </ul>		
	<p><b>ОПК-7</b></p>	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме;</li> <li>- гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме;</li> <li>- современные методы цитогистологического исследования.</li> </ul> <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности;</li> <li>- давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органных структур;</li> <li>- работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</li> </ul> <p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач;</li> <li>- навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий;</li> <li>- навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</li> </ul>		

	ОПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме;</li> <li>- возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач;</li> <li>- оценивать возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач;</li> <li>- способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития.</li> </ul>		
--	-------	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 300 заданий, оценивающих компетенцию ОПК-1, 150 заданий – компетенцию ОПК-7 и 150 заданий – компетенцию ОПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1) ДЕСНА – ЭТО

- А) слизистая оболочка жевательного типа,
- Б) слизистая оболочка выстилающего типа,
- В) слизистая оболочка сенсорного типа,
- Г) многослойный плоский ороговевающий эпителий на поверхности альвеолярных отростков,
- Д) многослойный плоский неороговевающий эпителий на поверхности альвеолярных отростков.

*Правильный ответ:* А

#### 2) ПАРОДОНТ – ЭТО

- А) это комплекс структур, включающий: периодонт, цемент зуба, стенку зубной альвеолы, десну,
- Б) это периодонт, подвергшийся минерализации,
- В) это комплекс клеточного и неклеточного цемента,
- Г) это комплекс структур, включающий: кутикулу эмали, эмале-цементную границу и периодонт,
- Д) это молодая форма дентина.

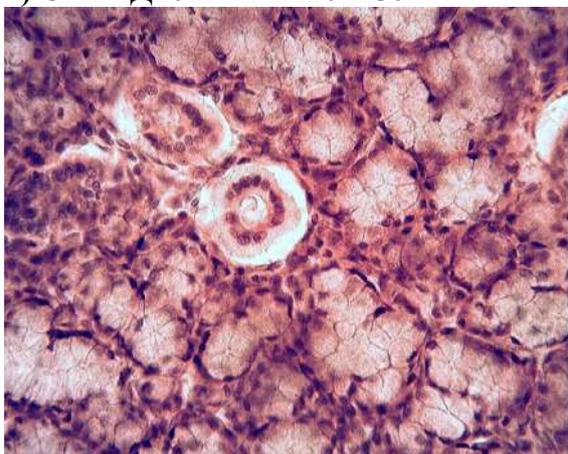
*Правильный ответ: А*

### **3) В РЕЗУЛЬТАТЕ ВТОРОЙ ФАЗЫ ГАСТРУЛЯЦИИ У ЧЕЛОВЕКА ОБРАЗУЕТСЯ**

- А) бластула,
- Б) эмбриобласт,
- В) трофобласт,
- Г) эктодерма и энтодерма,
- Д) мезодерма.

*Правильный ответ: Д*

### **4) ОПРЕДЕЛИТЕ ЖЕЛЕЗУ**



- А) Околоушная слюнная железа,
- Б) Поднижнечелюстная слюнная железа,
- В) Подъязычная слюнная железа,
- Г) Поджелудочная железа,
- Д) Печень.

*Правильный ответ: А*

#### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания:

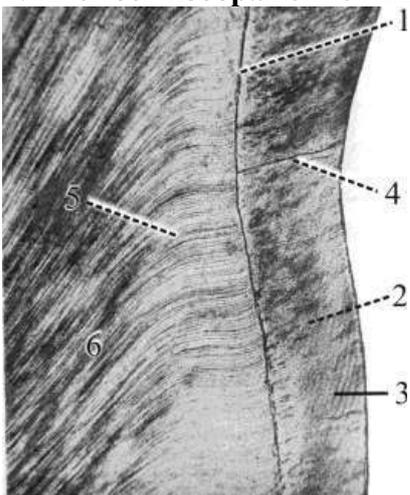
- 1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.
- 2) Задачи.

#### 1) Диагностика «немых» изображений гистологических микропрепаратов или электроннограмм.

*Пример:*

*Инструкция:* на представленном изображении определить орган и назвать структуры, обозначенные цифрами.

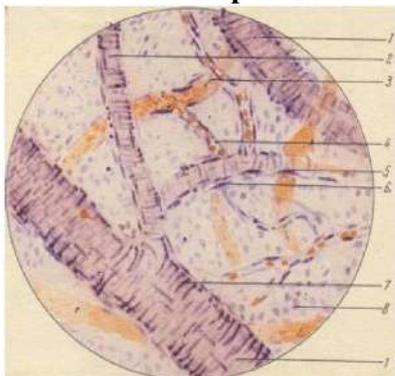
##### 1. «Немое» изображение микропрепарата №1



*Эталон ответа:*

**Граница дентина и эмали. Шлиф зуба.** 1 – граница эмали и дентина; 2 – эмаль; 3 – полосы Ретциуса; 4 – эмалевые пластины; 5 – дентин; 6 – дентинные канальца.

##### 2. «Немое» изображение микропрепарата №2



*Эталон ответа:*

**Микроциркуляторное русло мягкой мозговой оболочки.** 1 – артерия, 2 – артериолы, 3 – венула, 4 – капилляр, 5 – эндотелиоциты, 6 - адвентициальные клетки, 7 - ядра гладких мышечных клеток, 8 – рыхлая волокнистая соединительная ткань

## 2) Задачи.

*Пример:*

*Инструкция:* в вопросах к задаче дать развернутый ответ на каждый подвопрос, обозначенный буквой.

Зуб является многотканевым органом, в котором интегрированы в единый комплекс структуры – производные различных эмбриональных зачатков. Гетерогенность зуба отражается в особенностях строения, функционирования, регенерации его тканевых компонентов, а также в развитии и течении патологических процессов.

1. Назовите части (ткани) зуба, которые развиваются из эктодермы (а) и мезенхимы (б). Какие части (ткани) зуба способны к истинной регенерации (в), а какие нет (г)?
2. Назовите часть (ткань) зуба, построенную из постклеточных структур (а). Как они называются (б)? Какие клетки являются их предшественниками (в), представители какой ткани (г)? Назовите структуру зубного зачатка, из которой они развиваются (д)?

*Эталон ответа:*

1. а) эмаль; б) дентин, пульпа, цемент; в) дентин, пульпа, цемент; г) эмаль, кутикула.
2. а) эмаль; б) эмалевые призмы; в) энамелобласты; г) эпителий; д) эмалевый орган.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-1	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико- гистологической терминологии.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> готов-	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> готовностью само-	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> самостоятельно решать

	<p><u>но</u> готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>	<p>ностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>	<p>стоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии; готовностью самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием медико-гистологической терминологии; самостоятельно решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием знаний о строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме.</p>
ОПК-7	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности; давать гистофизиологическую оценку состояния различных клеточных, тканевых и органических структур; работать с микроскопической техникой и описывать морфологические особенности изучаемых препаратов и электронных микрофотографий.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основ-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основные по-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> готовностью самостоятельно использовать основные понятия о струк-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> самостоятельно использовать основные понятия о структурной организации</p>

	<p>ные понятия о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>	<p>нения о структурной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>	<p>турной организации клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов и электронных микрофотографий; навыками гистофизиологической оценки состояния различных клеточных, тканевых и органных структур, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>клеток, тканей и органов организма и закономерностях их развития и жизнедеятельности при решении профессиональных задач; микроскопировать и анализировать гистологические препараты и электронные микрофотографии; к гистофизиологической оценке состояния различных клеточных, тканевых и органных структур.</p>
ОПК-9	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей, <u>но совершая отдельные ошибки</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма для решения профессиональных задач; оценивать возраст-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма детей.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; спо-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; способностью</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; способностью самостоятельно</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> самостоятельно оценивать морфофункциональное состояние клеток, тканей, органов и систем организма человека для решения профессиональных задач; самостоятельно объяснять характер отклонений в</p>

	способностью самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития.	самостоятельно объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития.	объяснять характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития, <u>но со- вершая отдельные ошибки.</u>	ходе развития, которые могут привести к формированию аномалий и пороков развития.
--	---	--	--	---

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты с теоретическими вопросами.

### 2.3.1. Содержание.

Всего имеется 40 экзаменационных билетов с теоретическими вопросами. В каждом билете 3 вопроса.

*Пример:*

#### Билет

1. Кровь как ткань, эмбриональный источник происхождения и функции (а). Плазма и форменные элементы крови (б). Гемограмма (в) и лейкоцитарная формула (г) - их возрастные особенности. Значение исследования крови в стоматологии (д).
2. Поджелудочная железа – общая морфо-функциональная характеристика (а). Источники эмбрионального развития стромы и паренхимы (б). Строение экзокринного отдела. Ацинусы первого и второго типов, их функциональное назначение (в). Эндокринный отдел, типы инсулоцитов, их функциональное назначение (г).
3. Слои пульпы: одонтобластическая зона (а), зона Вейля (б), субодонтобластическая зона (в), центральная зона (г).

*Эталон ответа*

#### Вопрос 1.

Кровь – это жидкая ткань внутренней среды, может находиться в циркулирующем и депонированном состоянии.

Средний объем крови у взрослого человека – 4,5–5 литров

Гистологическое изучение крови на светооптическом уровне осуществляется на мазках. Для окрашивания мазка крови часто используется стандартная краска, состоящая из смеси щелочного и кислого красителей азур-эозин (по Романовскому-Гимзе)

Источник эмбрионального происхождения крови – внезародышевая мезенхима желточного мешка → СКК (стволовая клетка крови) → дифференцирующиеся клетки-предшественники → форменные элементы крови

Основной состав крови

1. Форменные элементы (40%)

а. Клетки: лейкоциты ( $4,5-9,5 \times 10^9 / \text{л}$ )

б. Постклеточные структуры: эритроциты ( $4,0-5,5 \times 10^{12} / \text{л}$ ), тромбоциты ( $200-400 \times 10^9 / \text{л}$ )

## 2. Плазма (60%):

- Вода – 90%
- Органические вещества – 9% (среди них: белки - альбумины,  $\gamma$ -глобулины,  $\alpha$  и  $\beta$  агглютинины, фибриноген, протромбин, ферменты ; липиды, углеводы, гормоны, витамины).
- Неорганические вещества – 1% (среди них: буферные системы – рН 7,4; электролиты, микроэлементы)

Основные функции крови – связаны с обеспечением жизнедеятельности организма

1. Транспортная (перенос воды, электролитов, газов, питательных веществ, БАВ; выведение экскретов, токсинов, антигенов)
2. Газообменная («дыхательная»,  $O_2 \leftrightarrow CO_2$ )
3. Трофическая (доставка к тканям питательных веществ)
4. Защитная (бактерицидная, иммунологическая)
5. Ангиопротекторная (защита и стимуляция восстановления стенки сосудов)
6. Терморегуляторная
7. Гомеостатическая (поддержка постоянства констант организма)

Лейкоцитарная формула – это процентное соотношение различных форм лейкоцитов.

гранулоциты				агранулоциты			
нейтрофилы				эозинофилы	базофилы	лимфоциты	моноциты
м	ю	п	с				
-	0 - 1%	3 - 5%	60 - 65%	2 - 5%	0,5 - 1%	25 - 30%	6 - 8%

*Примечание:* приведена лейкоцитарная формула здорового взрослого человека, где м – миелоциты, ю – юные (метамиелоциты), п – палочкоядерные, с – сегментоядерные

Возрастные особенности гемограммы и лейкоцитарной формулы

### Эритроциты

- У новорожденного (первый месяц жизни) отмечается повышенное содержание ( $6,0-8,0 \times 10^{12}$  /л) эритроцитов (физиологический эритроцитоз) , много фетального гемоглобина, ретикулоцитов до 8 – 12%, увеличенное количество ( $> 25\%$ ) микро- и макроцитов (физиологический анизоцитоз).
- К концу первого месяца концентрация эритроцитов ( $4,5-5,5 \times 10^{12}$  /л). Со второго месяца показатели «красной крови» постепенно начинают приближаться к норме взрослого человека. процесс заканчивается к 12-15 годам.

### Лейкоциты

- У новорожденного отмечается физиологический лейкоцитоз ( $20,0-22,0 \times 10^9$ /л).
- К концу первого месяца концентрация лейкоцитов снижается ( $9,0-15,0 \times 10^9$ /л), а со второго месяца постепенно начинает приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.
- У родившегося ребенка в лейкоцитарной формуле соотношение нейтрофилов (60-65%) и лимфоцитов (25-30%) аналогично показателям взрослого человека . Однако, среди нейтрофилов много палочкоядерных, а среди лимфоцитов – больших и средних.
- В 5 дней и 5 лет соотношение нейтрофилов и лимфоцитов приблизительно составляет 40-45% (первый и второй физиологические перекресты). В 5 месяцев наблюдается «парадоксальное» расхождение соотношений (нейтрофилов- 25%, лимфоцитов – 65%). С 5 лет показатели лейкоцитарной формулы постепенно начинает приближаться к норме взрослого человека. Процесс заканчивается к 12-15 годам.

### Тромбоциты

- У новорожденного отмечается широкий спектр колебаний количества тромбоцитов ( $140 - 420 \times 10^9$ /л). В возрасте 5-7 дней их количество снижается, а затем постепенно повышается до нормы взрослого человека. Характерен анизоцитоз (различие размеров).

## Вопрос 2.

Поджелудочная железа (pancreas) является смешанной железой, включающей экзокринную и эндокринную части. В экзокринной части вырабатывается панкреатический сок

(около 1500-3000 мл в сутки), богатый пищеварительными ферментами - трипсиногенами, липазами, амилазой и другими, поступающими по выводящему протоку в просвет двенадцатиперстной кишки, где его проферменты активируются и участвуют в расщеплении белков, жиров и углеводов до конечных продуктов. В эндокринной части синтезируется ряд гормонов: инсулин, глюкагон, соматостатин, ВИП, панкреатический полипептид, - принимающих участие в регуляции углеводного, белкового и жирового обмена в тканях и др.

**Развитие.** Поджелудочная железа развивается из энтодермы и мезенхимы. Ее зачаток появляется в конце 3-й нед эмбриогенеза в виде дорсального и вентральных выпячиваний стенки туловищного отдела эмбриональной кишки, врастающих в брыжейку. Из них формируются головка, тело и хвост железы. На 3-м мес плодного периода энтодермальные зачатки начинают дифференцироваться на экзокринные и эндокринные отделы железы. Из эпителиальных разрастаний зачатка железы вначале образуются выводные протоки, а затем концевые отделы - панкреатические аци-нусы. Последними из камбиальных клеток терминальных участков выводных протоков развиваются эндокринные клетки островков поджелудочной железы. Из мезенхимы развиваются соединительнотканые элементы стро-мы, а также сосуды. К моменту рождения обе части железы приобретают дифференцированное состояние, однако в постнатальном онтогенезе продолжается структурно-функциональная перестройка органа.

**Строение.** Поджелудочная железа с поверхности покрыта тонкой соединительнотканной капсулой, срастающейся с висцеральным листком брюшины. Ее паренхима разделена на дольки, между которыми проходят соединительнотканые тяжи. В них расположены кровеносные сосуды, нервы, интрамураль-ные нервные ганглии, пластинчатые тельца и выводные протоки (рис. 16.43). Дольки включают экзокринные и эндокринные части железы. На долю первой части приходится около 97 %, а второй - до 3 % массы железы.

#### **Экзокринная часть**

Эта часть поджелудочной железы в дольках представлена панкреатическими ацинусами, вставочными и внутридольковыми протоками, а также междольковыми протоками и общим панкреатическим протоком, открывающимся в двенадцатиперстную кишку.

Структурно-функциональной единицей экзокринной части поджелудочной железы является панкреатический ацинус (*acinus pancreaticus*). Он включает секреторный отдел и вставочный проток, которым начинается вся про-токовая система железы. Внешне ацинус напоминает мешочек размером 100-150 мкм. Между ацинусами располагаются ретикулярные волокна, кровеносные капилляры, а также нервные волокна и нервные ганглии вегетативной нервной системы. Ацинусы состоят из 8-12 крупных экзокринных панкреатоцитов ( *pancreatocytі exocrinі*), расположенных на базальной мембране, и нескольких мелких centroacinарных клеток.

Экзокринные панкреатоциты выполняют секреторную функцию, синтезируя пищеварительные ферменты панкреатического сока. Они имеют форму конуса с суженной верхушкой и широким основанием, лежащим на базальной мембране ацинуса. Плазмолемма на базальной поверхности клеток образует внутренние складки, а на апикальной поверхности - микроворсинки. Между боковыми поверхностями клеток имеются контакты типа замыкательных пластинок и десмосом. Верхушечные (апикальные) части клеток называют зимо-генными зонами, а противоположные базальные части клеток - гомогенными зонами. Зимогенные зоны клеток окрашиваются кислыми красителями, т. е. являются оксифильными. Зимогенная зона клеток в основном занята крупными секреторными гранулами (диаметром до 80 нм). Среди них выделяют гранулы различной степени зрелости (плотности). Зимогенные гранулы содержат синтезируемые в клетках ферменты в неактивной форме, т. е. в виде зимогена. В гомогенной зоне преобладает гранулярная эндоплазматическая сеть, состоящая из массы плоских мешочков, мембраны которых усеяны рибосомами. В них осуществляется синтез ферментов панкреатического сока. Обилие рибосом обуславливает базофилию этой зоны. Ядра экзокринных панкреатоцитов, содержащие 1-2

ядрышка, преимущественно располагаются в их базальной части. В надъядерной части клеток расположен хорошо развитый комплекс Гольджи. Митохондрии рассеяны по всей цитоплазме, но большинство их находится под плазмолеммой и рядом с комплексом Гольджи. Они отличаются разнообразной формой.

Секреторную деятельность экзокринные панкреатоциты осуществляют циклически. Их секреторный цикл, включающий фазы поглощения исходных веществ, синтеза секрета, накопления его и затем выделения по мерокринному типу, занимает в среднем 1,5-2 ч. Однако в зависимости от физиологических потребностей организма в пищеварительных ферментах этот цикл может сократиться или, наоборот, увеличиться.

Выделившийся из экзокринных панкреатоцитов секрет попадает во вставочный проток (*ductus intercalates*), стенка которого состоит из мелких клеток. В одних случаях они прилегают к секреторным клеткам сбоку, имея общую с ними базальную мембрану, в других - проникают в центр ацинуса, располагаясь на апикальной поверхности экзокринных панкреатоцитов. При такой локализации они называются центроацинарными клетками (*cellulae centroacinosi*).

Центроацинарные клетки имеют неправильную, уплощенную форму, их овальное ядро окружено узким слоем светлой цитоплазмы, бедной органеллами. На свободной поверхности, обращенной в просвет ацинуса, имеются единичные микроворсинки.

Вставочные протоки переходят в межацинозные протоки (*ductus interacinosi*). Стенки этих протоков выстланы однослойным кубическим эпителием. Их плазмолемма образует внутренние складки и микроворсинки. Клетки соединяются друг с другом с помощью десмосом. В цитоплазме клеток много митохондрий и хорошо развит комплекс Гольджи. Существует мнение, что эпителиальные клетки протоков продуцируют жидкий компонент панкреатического сока.

Межацинозные протоки впадают в более крупные внутридольковые протоки (*ductus intralobulares*), стенки которых покрыты однослойным кубическим эпителием. Ядра эпителиальных клеток крупные, в цитоплазме находятся немногочисленные митохондрии, слабовыраженный комплекс Гольджи, свободные рибосомы, гладкая эндоплазматическая сеть. Вокруг протоков расположена рыхлая соединительная ткань, в которой проходят кровеносные капилляры и нервные волокна.

Внутридольковые протоки далее продолжают в междольковые протоки (*ductus interlobulares*), которые лежат в соединительнотканых перегородках (септах) между дольками. Они впадают в общий проток поджелудочной железы, проходящий в ее толще от хвоста к головке, где он открывается (вместе с общим желчным протоком) в полость двенадцатиперстной кишки. Все эти протоки выстланы слизистой оболочкой, состоящей из однослойного столбчатого эпителия и собственной пластинки слизистой оболочки. В устье общего протока, кроме того, имеются циркулярно расположенные гладкие миоциты, образующие его сфинктер.

В эпителии протоков имеются бокаловидные клетки, а также эндокриноциты, вырабатывающие гормоны панкреозимин и холецистокинин. Под их влиянием стимулируются секреторная активность экзокринных панкреатоцитов и выделение желчи из печени. В собственной пластинке слизистой оболочки протоков находятся мелкие слизистые железы.

### **Эндокринная часть**

Эта часть поджелудочной железы представлена панкреатическими островками (*insulae pancreaticae*), или островками Лангерганса, лежащими между панкреатическими ацинусами. Они обычно имеют округлую или овальную форму, но наряду с этим могут встречаться островки лентовидной и звездчатой формы. В среднем их диаметр колеблется от 100 до 300 мкм. Наибольшее количество островков располагается в хвостовой части железы. Общее их число колеблется от 1 до 2 млн и более.

Островки состоят из эндокринных клеток, между которыми находятся кровеносные капилляры фенестрированного типа, окруженные перикапиллярным пространством. Именно сюда прежде всего поступают инсулярные гормоны.

Эндокринные клетки, в отличие от экзокринных панкреатоцитов, имеют меньшие размеры. В их цитоплазме умеренно развита гранулярная эндоплазматическая сеть, но хорошо представлены комплекс Гольджи, митохондрии (мелкие) и секреторные гранулы. Эти гранулы по своим физико-химическим и морфологическим свойствам неодинаковы в различных клетках островков. На этом основании среди эндокринных клеток различают следующие основные виды: В-клетки (базофильные, инсулоциты), А-клетки (ацидофильные, глюкагоноциты), D-клетки (дендритические, соматостатиноциты), PP-клетки (клетки, продуцирующие панкреатический полипептид).

В-клетки составляют основную массу клеток островков (около 70- 75 %). Большая часть их лежит в центре островков. Секреторные В-гранулы клеток не растворяются в воде, но полностью растворяются в спирте. Они проявляют базофильные свойства, окрашиваясь альдегидфуксином, ген-циановым фиолетовым в синий цвет. Гранулы имеют размер около 275 нм. Между их содержимым и покрывающей мембраной имеется широкий светлый ободок. В некоторых гранулах содержится плотная кристаллическая структура, в которой обнаруживается цинк. Гранулы В-клеток состоят из гормона инсулина. Одним из наиболее ярких эффектов инсулина является его гипогликемическое действие, так как он способствует усвоению глюкозы крови клетками тканей. Поэтому при недостатке инсулина количество глюкозы в тканях снижается, а содержание ее в крови резко возрастает, что приводит к сахарному мочеизнурению (сахарный диабет).

А-клетки составляют примерно 20-25 % всей совокупности эндокрино-цитов. В островках они занимают преимущественно периферическое положение. А-гранулы клеток устойчивы к спирту, но растворяются в воде. Они обладают оксифильными свойствами, в связи с чем окрашиваются кислым фуксином в ярко-красный цвет. Размеры гранул около 230 нм. Их плотное содержимое отделено от окружающей мембраны узким светлым ободком. В гранулах А-клеток обнаружен гормон глюкагон. По своему действию он является антагонистом инсулина. Под его влиянием в тканях происходит усиленное расщепление гликогена до глюкозы. В связи с этим в случаях его недостатка количество глюкозы в крови может снижаться.

D-клетки, число которых в островках невелико (5-10 %), располагаются в основном на их периферии, имеют грушевидную и реже звездчатую форму. D-гранулы среднего размера (325 нм), умеренной плотности и лишены светлого ободка. D-клетки секретируют гормон соматостатин. Этот гормон задерживает выделение инсулина и глюкагона А- и В-клетками, а также подавляет синтез ферментов экзокринными панкреатоцитами.

PP-клетки (2-5 %) вырабатывают панкреатический полипептид, стимулирующий выделение желудочного и панкреатического сока. Это полигональные клетки с очень мелкими зернами в цитоплазме (размер гранул не более 140 нм). PP-клетки обычно локализуются по периферии островков в области головки железы, а также встречаются вне островков в экзокринной части железы и в составе эпителия протоков.

Помимо экзокринных панкреатоцитов и эндокринных клеток, в дольках поджелудочной железы описан еще один вид секреторных клеток - промежуточные, или ациноостровковые, клетки, которые, однако, встречаются редко (0,08 %). Они располагаются группами вокруг островков среди панкреатических ацинусов. Характерной особенностью промежуточных клеток является наличие в них гранул двух типов - крупных зимогенных, присутствующих экзокринным панкреатоцитам, и мелких, типичных для эндокринных клеток. Их митохондрии делятся по величине на крупные и мелкие, а гранулярная эндоплазматическая сеть по степени развития занимает промежуточное положение. Гранулы ациноостровковых клеток напоминают гранулы одного из видов клеток островков - А, В или D. В связи с этим предложено классифицировать ациноостровковые клетки по их гормональному профилю на три типа: А, В и D. Большая часть ациноостровковых клеток выделяет в кровь как эндокринные, так и зимогенные гранулы. Реже встречаются клетки, из которых те и другие гранулы поступают в выводные протоки железы.

### Вопрос 3.

Пульпа зуба (от лат. *pulpa* - мякоть) - обильно васкуляризованная и иннервированная специализированная рыхлая волокнистая соединительная ткань, заполняющая пульпарную полость (полость зуба). Пульпа обладает мягкой желеобразной консистенцией, по массе и объему она на 75-80 % состоит из воды. Пульпа практически не содержит минеральных веществ.

В соответствии с отделами полости зуба располагающаяся в них пульпа подразделяется на коронковую (заполняет пульпарную полость, или камеру, коронки) и корневую пульпу (заполняет канал корня). В коронке пульпа образует выросты, соответствующие бугоркам жевательной поверхности - рога пульпы. Корневая пульпа продолжается до апикального отверстия (или отверстий - в многокорневых зубах) диаметром 0,3-0,4 мм (крупнее в зубах верхней челюсти), через которое она сообщается с соединительной тканью периодонтального пространства. Эта связь имеет большое клиническое значение, поскольку она может служить путем распространения инфекции из пульпы на ткани периодонта, в частности в периапикальную зону.

Пульпа занимает в зубе относительно небольшой объем, который варьирует от 0,2 до 9 %, составляя в среднем около 3 % общего объема зрелого зуба. Этот показатель непрерывно уменьшается с возрастом. Совокупный объем пульпы всех постоянных зубов составляет 0,64 см<sup>3</sup>, а объем пульпы одного зуба в среднем равен 0,02 см<sup>3</sup>. Самая крупная пульпа характерна для моляров, в которых она в 4 раза больше, чем в резцах; наименьший объем пульпы - в нижнем центральном резце.

Несмотря на свой столь малый объем, пульпа выполняет ряд важных функций:

- 1) пластическую - участвует в образовании первичного и вторичного дентина (благодаря деятельности расположенных в ней одонтобластов);
- 2) трофическую - обеспечивает трофику дентина (за счет находящихся в ней сосудов и отростков одонтобластов);
- 3) сенсорную (вследствие присутствия в ней большого количества нервных окончаний);
- 4) защитную - содержит многочисленные клетки, обеспечивающие специфические и неспецифические реакции иммунитета, развитие гуморальных и клеточных реакций, воспаления;
- 5) репаративную - обеспечивает выработку одонтобластами третичного дентина (реактивного и репаративного).

В норме пульпа полностью защищена слоями дентина и эмали (частично, возможно, и цемента) от среды, имеющейся в полости рта. Однако при локальном повреждении твердых тканей, например вследствие кариеса, на нее начинают воздействовать разнообразные внешние факторы, в результате чего в ней развивается ряд тканевых и клеточных реакций, что сочетается с раздражением чувствительных нервных окончаний, вызывающим боль.

Пульпа зуба эмбриологически, структурно и функционально, а также в клиническом отношении составляет с дентином единый пульпарно-дентинный комплекс, так как на периферии пульпы лежат тела одонтобластов - клеток, образующих дентин, толща которого пронизана их отростками, проходящими в дентинных трубочках. Одонтобласты вырабатывают различные виды дентина в течение всей жизни - как в физиологических условиях, так и при повреждении, начиная с периода развития и формирования зуба, когда они образуют большую часть дентина (первичный дентин), затем более медленно на протяжении многих лет (вторичный дентин) и в качестве защитной реакции при повреждении зуба (третичный дентин). По образному выражению, пульпа существует ради дентина, а дентин живет благодаря пульпе. Действительно, все функции пульпы зуба направлены на сохранение и поддержание активности клеток, которые образуют дентин, обеспечивают его целостность, структурно-функциональные свойства и регенерацию.

Живая неповрежденная пульпа зуба необходима для осуществления его нормальной функции. Хотя депульпированный зуб может в течение некоторого времени нести жевательную нагрузку, он становится хрупким и недолговечным.

### **Структурная организация пульпы зуба**

Рыхлая волокнистая соединительная ткань, образующая основу пульпы, состоит из клеток и межклеточного вещества. К важнейшим типам клеток пульпы относятся одонтобласты (дентинобласты), обеспечивающие образование и жизнедеятельность дентина, и фибробласты - основные клетки соединительной ткани. В меньшем числе присутствуют макрофаги, дендритные клетки, лимфоциты, гранулоциты, плазматические и тучные клетки, малодифференцированные клетки (включая стволовые). Пульпа обладает мощными защитными клеточными механизмами, которые поддерживают ее тканевой гомеостаз. Он обеспечивается деятельностью системы иммунокомпетентных клеток пульпы, включающих как постоянно присутствующие в ней (оседлые) клеточные элементы, так и мобилизуемые из крови клетки, количество которых может быстро нарастать в ответ на повреждение тканей.

### **Архитектоника пульпы**

Пульпа содержит три нерезко разграниченных слоя - периферический, промежуточный и центральный

1. Периферический слой образован компактным слоем тел одонтобластов толщиной в 1-8 клеток, прилежащих к предентину. Тела одонтобластов связаны межклеточными соединениями; между ними проникают петли капилляров (частично фенестрированных), нервные волокна частично оканчиваются на телах одонтобластов, часть этих волокон вместе с отростками одонтобластов направляются в дентинные трубочки. Тела и начальные сегменты отростков одонтобластов нередко охвачены отростками проникающих в этот слой дендритных АПК.

2. Промежуточный (субодонтобластический) слой развит только в коронковой пульпе; его организация отличается значительной вариабельностью. В состав промежуточного слоя входят наружная и внутренняя зоны:

а) наружная зона (слой Вейля) - относительно узкая (около 40 мкм), располагается непосредственно под слоем одонтобластов. Во многих отечественных и зарубежных источниках она традиционно именуется бесклеточной (cell-free zone в англоязычной и zellfreie Zone - в немецкой литературе), что по существу неправильно, так как в действительности она лишена лишь ядродержащих частей (тел) клеток, но содержит многочисленные отростки клеток, тела которых располагаются во внутренней зоне. В наружной зоне располагаются также сеть нервных волокон (субодонтобластическое сплетение Рашкова) и кровеносные капилляры, которые окружены коллагеновыми и ретикулярными волокнами и погружены в основное вещество. В новейшей немецкой литературе используется термин «зона, бедная клеточными ядрами» (zellkernarme Zone), более точно отражающий особенности строения наружной зоны. Представления о возникновении этой зоны в результате артефакта не были подтверждены. В зубах, характеризующихся высокой скоростью образования дентина (при их росте или активной продукции третичного дентина), эта зона сужается или целиком исчезает вследствие заполнения клетками, мигрирующими в нее из внутренней (клеточной) зоны;

б) внутренняя клеточная (правильнее - богатая клетками) зона содержит многочисленные и разнообразные клетки: фибробласты, лимфоциты, дендритные клетки, малодифференцированные клетки, преодонтобласты, а также капилляры, миелиновые и безмиелиновые волокна. Некоторые клетки этой зоны имеют вытянутую веретеновидную форму и располагаются перпендикулярно пульпарно-дентинной границе (ориентированы подобно одонтобластам). Эти клетки имеют мезенхимное происхождение и расцениваются как фибробласты или преодонтобласты. В физиологических условиях деление клеток во внутренней богатой клетками зоне происходит достаточно редко, однако оно резко усиливается при массивной гибели одонтобластов периферического слоя пульпы. Эта реакция направлена на замещение необратимо поврежденных и гибнущих одонтобластов, поскольку образовавшиеся при делении клетки внутренней зоны промежуточного слоя постепенно диффе-

ренцируются в одонтобласты, одновременно мигрируя в сторону периферического слоя пульпы, где они замещают погибшие одонтобласты.

3. Центральный слой представлен рыхлой волокнистой тканью, содержащей фибробласты, макрофаги, более крупные кровеносные и лимфатические сосуды, пучки нервных волокон.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	менее 56 баллов
ОПК-1	<b>Знает:</b> строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию.	<b>Знает:</b> общее строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; общую медико-гистологическую терминологию.	<b>Знает:</b> некоторое строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; некоторую медико-гистологическую терминологию.	<b>Знает:</b> не знает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма в норме; медико-гистологическую терминологию.
ОПК-7	<b>Знает:</b> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; современные методы цитогистологического исследования.	<b>Знает:</b> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; основные гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; основные современные методы цитогистологического исследования.	<b>Знает:</b> основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; некоторые гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; некоторые современные методы цитогистологического исследования.	<b>Знает:</b> не знает основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов в норме; гистофункциональные особенности тканевых элементов в норме; современные методы цитогистологического исследования.
ОПК-9	<b>Знает:</b> строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	<b>Знает:</b> общее строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; основные возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	<b>Знает:</b> некоторое строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; некоторые возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.	<b>Знает:</b> не знает строение и развитие клеток, тканей, органов и систем организма во взаимодействии с их функцией в норме; возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма.

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Экзаменационный билет включает три вопроса: первый посвящен цитологии, эмбриологии или общей гистологии; второй – частной гистологии; в третий входит гистология ротовой полости.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по трем вопросам.

### 3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле: оценка за 2 этап  $\times 0,2$  + оценка за 3 этап  $\times 0,8$ .

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель:

к.м.н., доц. Гринева М.Р.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Информатика, медицинская информатика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</u>	3, 4 семестр
ПК - 4	<u>способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения</u>	3, 4 семестр
ПК - 17	<u>готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</u>	3, 4 семестр
ПК - 18	<u>способность к участию в проведении научных исследований</u>	3, 4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-принципы автоматизации управления учреждениями здравоохранения с использованием современных информационных технологий</li> <li>-алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных)</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием раз-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 4 семестр

		<p>делов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача)</p> <p>-основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интра-мед»)</p>		
22	ПК - 4	<p><b>Знает</b></p> <p>-теоретические вопросы медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы</p> <p>-теоретические основы информатики и принципы построения архитектуры компьютерной техники</p> <p>- виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии</p> <p>-основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских данных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</p> <p><b>Умеет</b></p> <p>-пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных)</p> <p>- проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>- базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых про-</p>		

		цессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)		
3 33	<i>ПК – 17</i>	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах стоматологического профиля</li> <li>- алгоритмы и программные средства поддержки принятия решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</li> </ul>		
44	<i>ПК - 18</i>	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды, структуру, характеристики медицинских информационных систем в стоматологии</li> <li>- способы сбора, хранения, поиска, переработки, преобразования и распространения информации в медицинских информационных системах</li> <li>- основные подходы к формализации и структуризации различных типов медицинских дан-</li> </ul>		

		<p>ных, используемых для формирования решений в ходе лечебно-диагностического процесса в стоматологии</p> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «КонсультантПлюс»)</li> <li>- использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями)</li> <li>- основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</li> </ul>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 40 заданий на компетенцию ОПК-1, 56 заданий на компетенцию ПК-4, 49 заданий на компетенцию ПК-17 и 55 заданий на компетенцию ПК-18.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. ТЕРМИН «СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР (АНГЛ. – SYSTEMATIC REVIEW, SYSTEMATIC OVERVIEW)» В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО:

А. Обобщение результатов своей профессиональной деятельности, систематически выполняемое врачом

Б. Особая технология оформления научной статьи

- В. Обзор литературы в научной публикации, построенный по определенной схеме
- Г. Особая технология написания монографического реферата
- Д. Особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований

*Правильный ответ: Д*

2. САМЫЙ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ (ДОСТОВЕРНОСТИ) СВЕДЕ-  
НИЙ ОБОЗНАЧАЕТСЯ:

- А. Уровень А
- Б. Уровень В
- В. Уровень С
- Г. Уровень D

*Правильный ответ: А*

3. САМЫЕ СЛАБЫЕ, НЕНАДЕЖНЫЕ, НЕУБЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ЭФ-  
ФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРЕДО-  
СТАВЛЯЕТ:

- А. Рандомизированное контролируемое исследование
- Б. Нерандомизированное контролируемое исследование
- В. Когортное исследование
- Г. Исследование типа «случай-контроль»
- Д. Поперечное (срезное, точечное) исследование

*Правильный ответ: Г*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных отве- тов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных отве- тов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оценке практических навыков.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство - практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 10 типов практико-ориентированных заданий.

Инструкция: ознакомьтесь с условием и выполните задания.

Примеры:

### Задание 1.

Провести статистическую обработку выборки роста школьников.

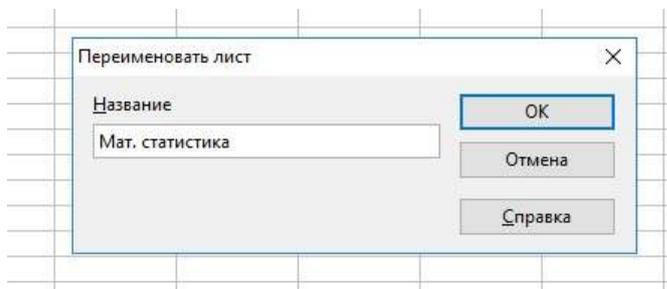
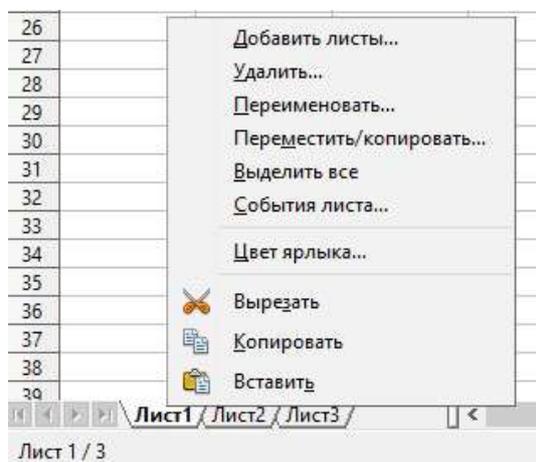
101, 103, 98, 96, 105, 99, 100, 95, 105, 102, 90, 101, 105, 100, 105, 98, 102, 104, 106, 96, 100, 102, 105, 100, 106, 105, 103, 100, 108, 100, 105, 103, 100, 102, 98, 100, 105, 99, 110, 108, 109, 105, 100, 96, 100, 103, 110, 105, 107, 110, 102, 108, 111, 108, 98, 110, 95, 105, 115, 98, 96, 100, 95, 97, 105, 105, 98, 99, 94, 98, 100, 105, 102, 96, 90, 105, 100, 102, 95, 103.

Задание:

- 1) Найти максимальное и минимальное значения, рассчитать среднюю выборочную, дисперсию, среднеквадратичное отклонение, моду, медиану.
- 2) Построить вариационный ряд для данной выборки.
- 3) Построить полигон частот.

Эталон ответа:

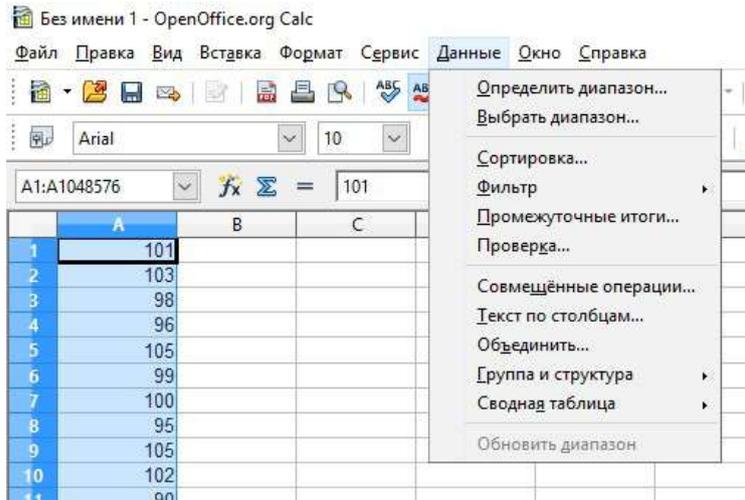
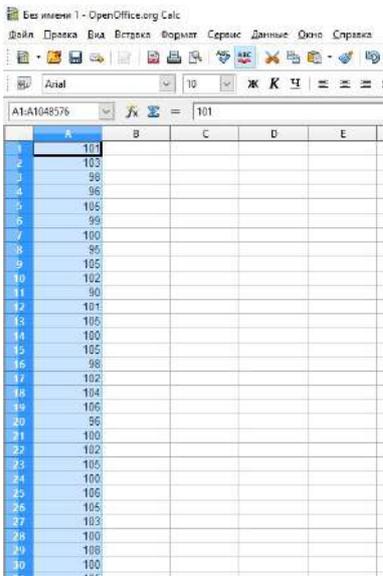
1.Изменить название Листа 1 на «Мат статистика». Для этого щелкнуть по текущему названию листа (Лист 1) правой кнопкой и нажать «Переименовать»



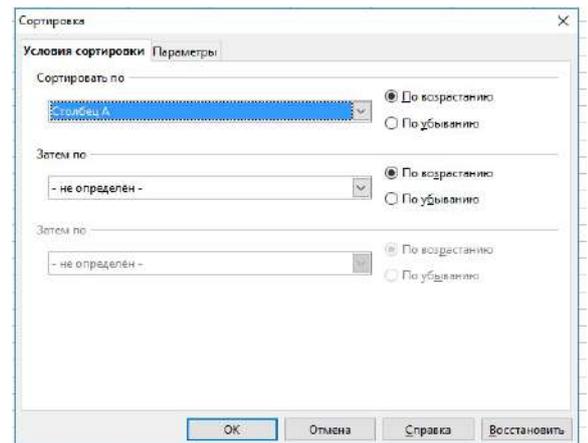
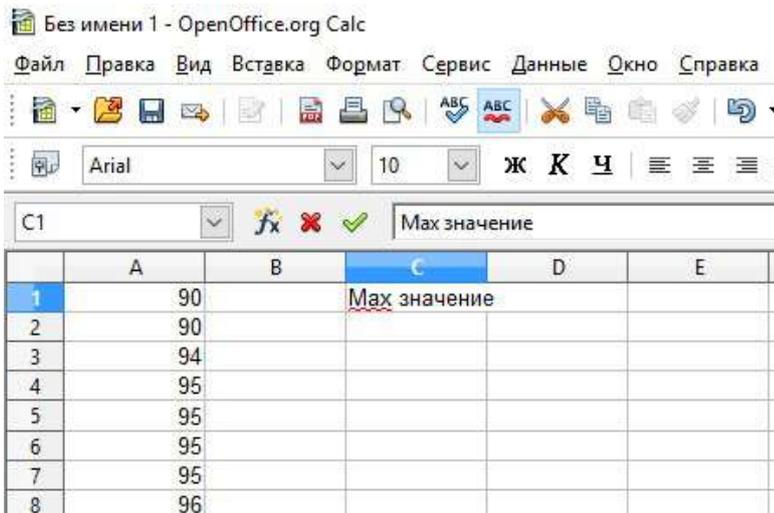
	A	B	C	D	E	F
1	101					
2	103					
3	98					
4	96					
5	105					
6	99					
7	100					
8	95					
9	105					
10	102					
11	90					
12	101					
13	105					
14	100					
15	105					
16	98					
17	102					
18	104					
19	106					
20	96					
21	100					
22	102					
23	105					
24	100					
25	102					

2.Ввести в столбец А выборку (всего 80 значений).

3.Отсортировать данные в выборке по возрастанию. Для этого выделить столбец А. В строке меню выбрать пункт «Данные». В выпавшем меню выбрать пункт «Сортировка».



В появившемся диалоговом окне выбрать сортировку по возрастанию. Нажать клавишу ОК.



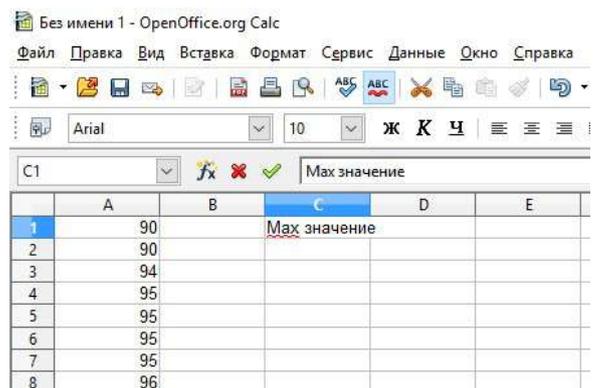
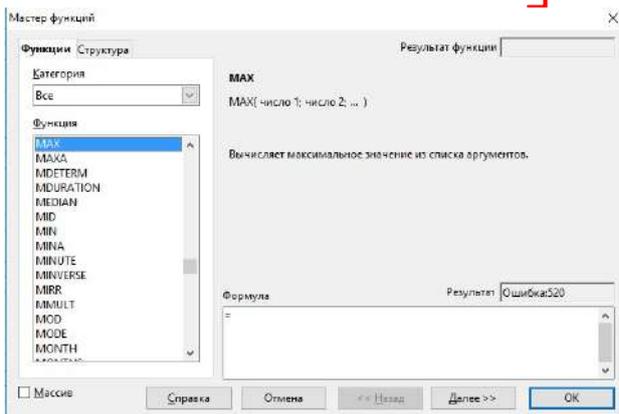
В ячейку C1 написать «Мах значение».

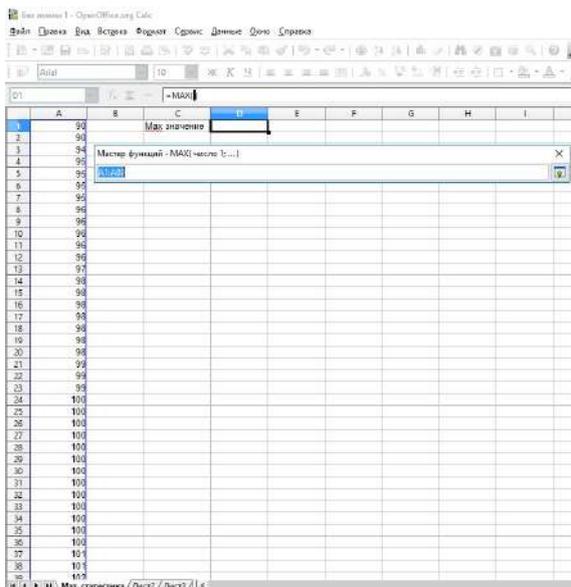
В ячейке D1 отобразить результат выполнения функции поиска максимума (MAX).

Для этого нажать кнопку «Мастер функций».

В списке появившегося диалогового окна найти и выбрать нужную функцию (MAX).

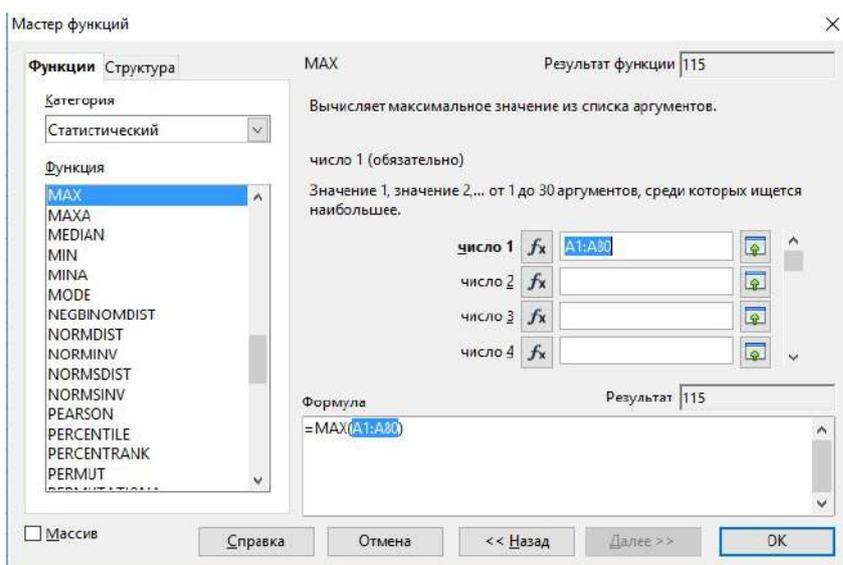
Нажать кнопку Далее





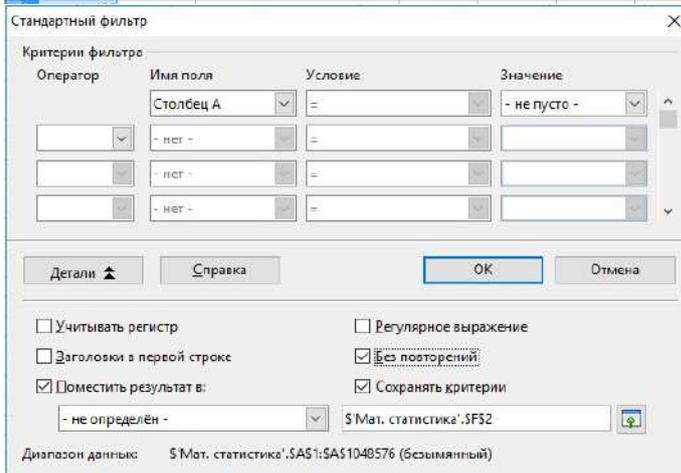
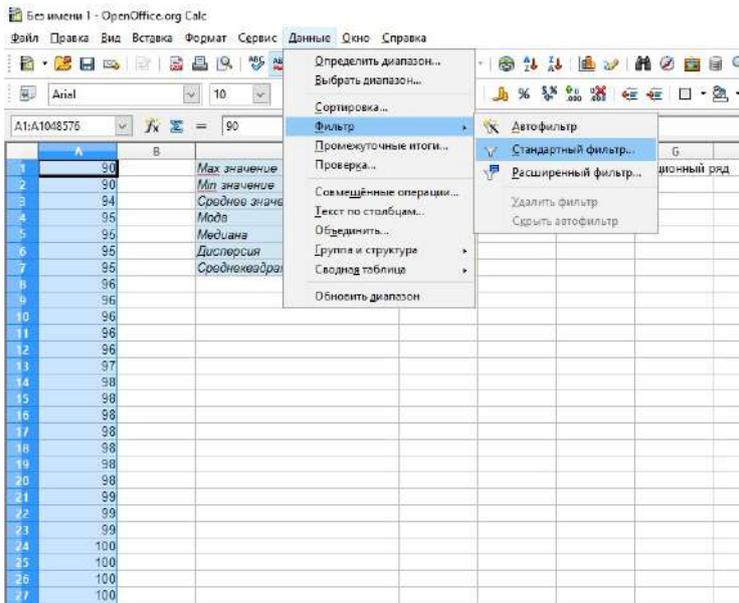
Выделить необходимый диапазон для поиска (от A1 до A80).

В диалоговом окне мастера функций нажать кнопку ОК.

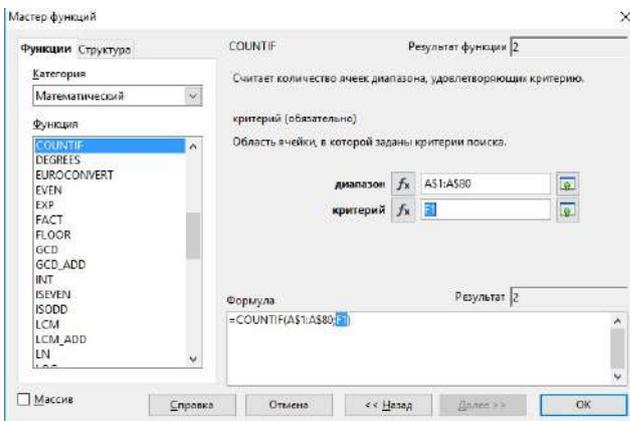


4. Аналогично п.3 найти Min значение выборки (**MIN**), среднее значение выборки (**AVERAGE**), моду (**MODE**), медиану (**MEDIAN**), дисперсию (**VAR**), среднее квадратичное отклонение (**STDEV**), Размер выборки (**N**) (**COUNT**).

5. С помощью фильтра выделить все уникальные значения в столбце A. (выделить столбец A, нажать Данные — Фильтр — Стандартный фильтр. Выбрать значение «Не пусто». В деталях поставить галки «Без повторов», «Переместить в» и выбрать ячейку F1).



6. Рассчитать число повторений варианты из ячейки F1 при помощи функции **COUNTIF**, поместить результат в столбце G. Работа с Мастером функции осуществляется аналогично п.3. В качестве диапазона — данные в столбце A (необходимо сделать ссылки на эти значения абсолютными, поставив знак \$), критерий — данные в ячейке F1.



	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	90	Мед значение		115		90				
2	90	Мод значение		90		94				
3	90	Среднее значение выборки		101.875		95				
4	95	Мода		105		96				
5	95	Медиана		102		97				
6	95	Дисперсия		23.35126582		98				
7	95	Среднеквадратичное отклонение		4.832314748		99				
8	96					100				
9	96					101				
10	96					102				
11	96					103				
12	96					104				
13	97					105				
14	98					106				
15	98					107				
16	98					108				
17	98					109				
18	98					110				
19	98					111				
20	98					115				
21	99									
22	99									
23	99									
24	100									

7.Используя автозаполнение, рассчитать число повторений для каждой варианты из столбца G.

8.Ввести в ячейку I1 «Размер выборки». В ячейке J1 по функции COUNT рассчитать коли-

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	90	Мед значение		115		90		2		
2	90	Мод значение		90		94		1		
3	94	Среднее значение выборки		101.875		95		4		
4	95	Мода		105		96		5		
5	95	Медиана		102		97		1		
6	95	Дисперсия		23.35126582		98		7		
7	95	Среднеквадратичное отклонение		4.832314748		99		3		
8	96					100		12		
9	96					101		2		
10	96					102		7		
11	96					103		5		
12	96					104		1		
13	97					105		16		
14	98					106		2		
15	98					107		1		
16	98					108		4		
17	98					109		1		
18	98					110		4		
19	98					111		1		
20	98					115		1		
21	99									
22	99									
23	99									
24	100									

чество значений в выборке (столбец A). Работа с мастером функции выполняется аналогично п.3.

Мастер функций

Функции Структура

Категория: Статистический

Функция: COUNT

Результат функции: 80

Подсчитывает количество числовых значений, игнорируя другие типы данных.

значение 1 (обязательно):

значение 1: A1:A50

Формула: =COUNT(A1:A50)

Результат: 80

Массив

9.Подписать под столбцами F и G «Варианта, «Частота». Объединить ячейки под этими надписями (нажатием на кнопку «Объединить ячейки» на панели форматирования) и ввести

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	90		Мод значение	115		90	2	
2	90		Мод значение	90		94	1	
3	94		Среднее значение выборки	101,875		95	4	
4	95		Мода	105		96	5	
5	95		Медиана	102		97	1	
6	95		Дисперсия	23,35126582		98	7	
7	95		Среднеквадратичное отклонение	4,832314748		99	3	
8	96					100	13	
9	96					101	2	
10	96					102	7	
11	96					103	5	
12	96					104	1	
13	96					105	15	
14	97					105	2	
15	98					106	2	
16	98					107	1	
17	98					108	4	
18	98					109	1	
19	98					110	4	
20	98					111	1	
21	99					115	1	
22	99					Варианта	Частота	
23	99					Вариационный ряд		

надпись: «Вариационный ряд»

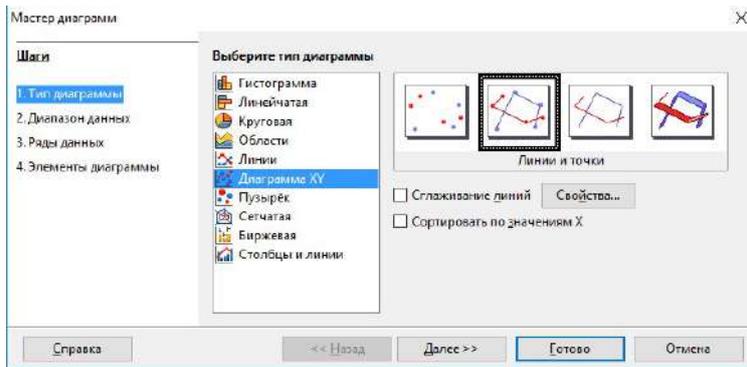
10. Построить полигон частот. Для этого выделить значения варианты и частоты в столбцах F и G.

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	90		Мод значение	115		90	2	
2	90		Мод значение	90		94	1	
3	94		Среднее значение выборки	101,875		95	4	
4	95		Мода	105		96	5	
5	95		Медиана	102		97	1	
6	95		Дисперсия	23,35126582		98	7	
7	95		Среднеквадратичное отклонение	4,832314748		99	3	
8	96					100	13	
9	96					101	2	
10	96					102	7	
11	96					103	5	
12	96					104	1	
13	96					105	15	
14	97					105	2	
15	98					106	2	
16	98					107	1	
17	98					108	4	
18	98					109	1	
19	98					110	4	
20	98					111	1	
21	99					115	1	
22	99					Варианта	Частота	
23	99					Вариационный ряд		

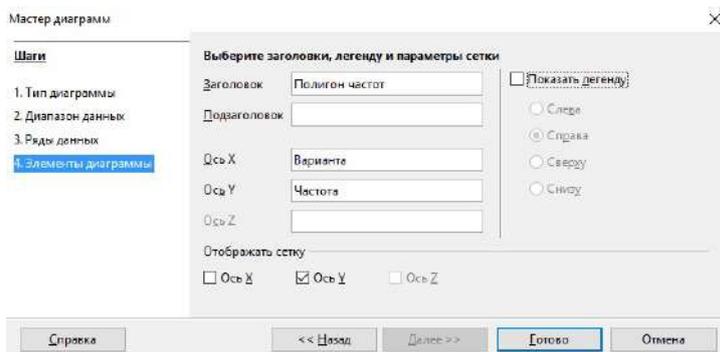
В строке меню выбрать пункт «Вставка», в появившемся меню – пункт «Диаграмма».

	A	B	C	D	E	F	G	H
1	90		Мод значение	115		90	2	
2	90		Мод значение	90		94	1	
3	94		Среднее значение выборки	101,875		95	4	
4	95		Мода	105		96	5	
5	95		Медиана	102		97	1	
6	95		Дисперсия	23,35126582		98	7	
7	95		Среднеквадратичное отклонение	4,832314748		99	3	
8	96					100	13	
9	96					101	2	
10	96					102	7	
11	96					103	5	
12	96					104	1	
13	96					105	15	
14	97					105	2	
15	98					106	2	
16	98					107	1	
17	98					108	4	
18	98					109	1	
19	98					110	4	
20	98					111	1	
21	99					115	1	
22	99					Варианта	Частота	
23	99					Вариационный ряд		

В диалоговом окне «Мастер диаграмм» выбрать интересующий тип диаграммы (диаграмма XY), её вид (линии и точки).

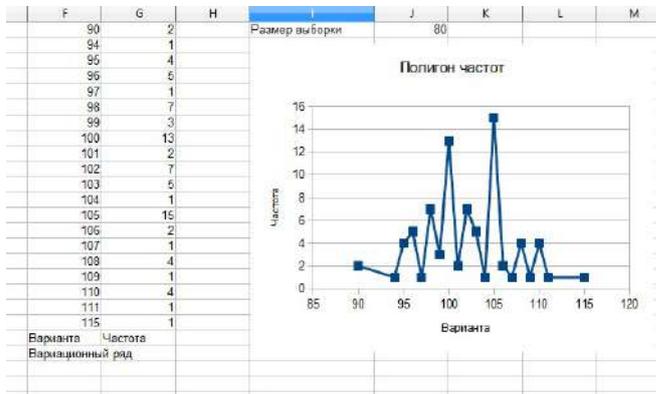


В пункте «Элементы диаграммы» ввести заголовок «Полигон частот», названия осей «Варианта» и «Частота».

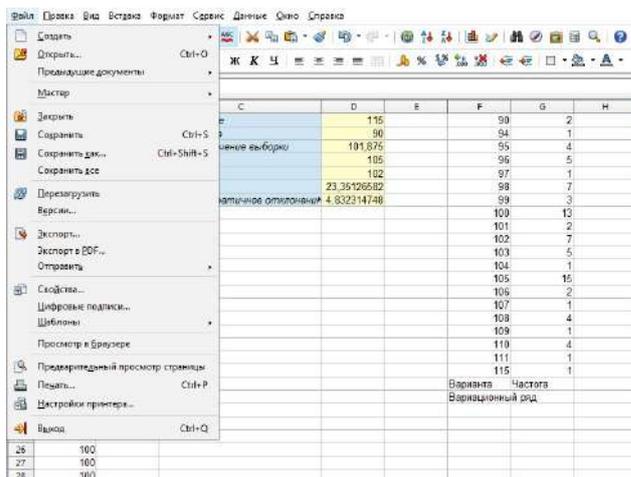


Нажать клавишу «Готово».

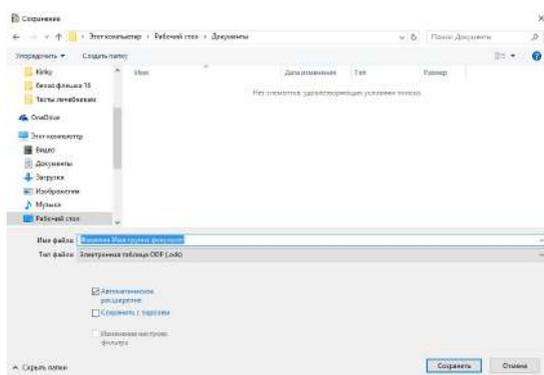
Изменить размер диаграммы и разместить её в нужном месте листа.



11. Сохранить документ. Для этого в строке меню выбрать пункт «Файл», в появившемся меню выбрать «Сохранить как».



Сохранить документ (в указанной преподавателем папке) с именем вида «Фамилия Имя группа факультет»



## Задание 2.

Обработка статистической информации с использованием ПО Statistica 6.1.

*Задание:*

**1) Импортировать данные из рабочей книги Excel (файл «import.xls» на Рабочем столе) в программу Statistica 6.1**

*Эталон ответа.*

### **Выполнение**

Файл – Открыть. Установить Типы файлов – Файлы данных, выбрать источник импорта.

Импортировать все листы в Рабочую книгу

Использовать опцию Имена переменных из первой строки

Сохранить рабочую книгу под любым именем на Рабочем столе, используя диалог Сохранить как...

Настроить типы столбцов данных, используя диалог Спецификации переменных...

### **Результат**

	Лист1					
	2	3	4	6	7	8
	номер зачетки	факультет	курс	средний балл	количество оценок	Сумма баллов ЕГЭ
1	39106	педиатрич	2	57,318	22	216
2	39471	лечебный	1	61,929	14	238
3	38385	лечебный	2	52,769	13	253
4	38865	лечебный	2	61,677	31	231
5	39486	лечебный	1	55,794	34	246
6	39107	педиатрич	2	58,48	25	240
7	39076	педиатрич	2	67,865	37	212
8	38970	лечебный	2	82,147	34	230
9	38850	лечебный	2	62,143	28	210
10	38955	лечебный	2	73,267	30	244
11	38910	лечебный	2	62,964	28	220
12	38340	лечебный	2	57,5	16	155
13	39395	лечебный	1	77,864	44	240
14	39396	лечебный	1	64,429	21	252

**2) Рассчитать показатели описательной статистики для зависимых переменных**

**Выполнение**

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Описательные статистики для каждой зависимой переменной рассчитать Подробные описательные статистики (вкладка Дополнительно), включая Число наблюдений, Среднее, Стандартное отклонение, Стандартную ошибку среднего, Асимметрию и Эксцесс (и их ошибки).

**Результат**

Variable	Descriptive Statistics (Лист1 in статистика)					
	Valid N	Mean	Minimum	Maximum	Std.Dev.	Standard Error
средний балл	537	70,6991	46,0000	91,1450	8,12655	0,350687
количество оценок	537	33,7356	1,0000	56,0000	9,35000	0,403482
Сумма баллов ЕГЭ	528	221,4905	130,0000	300,0000	24,57008	1,069275

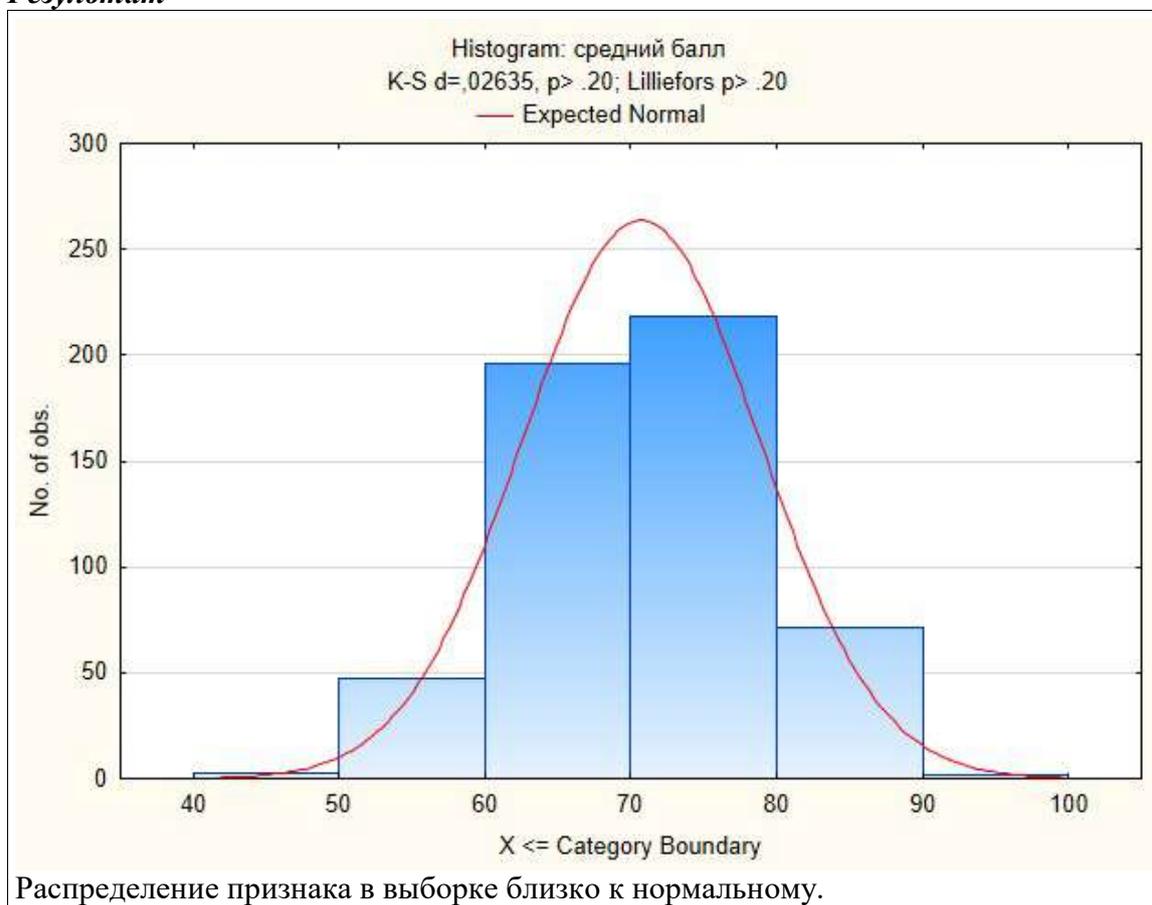
### 3) Оценить характер распределения зависимых переменных

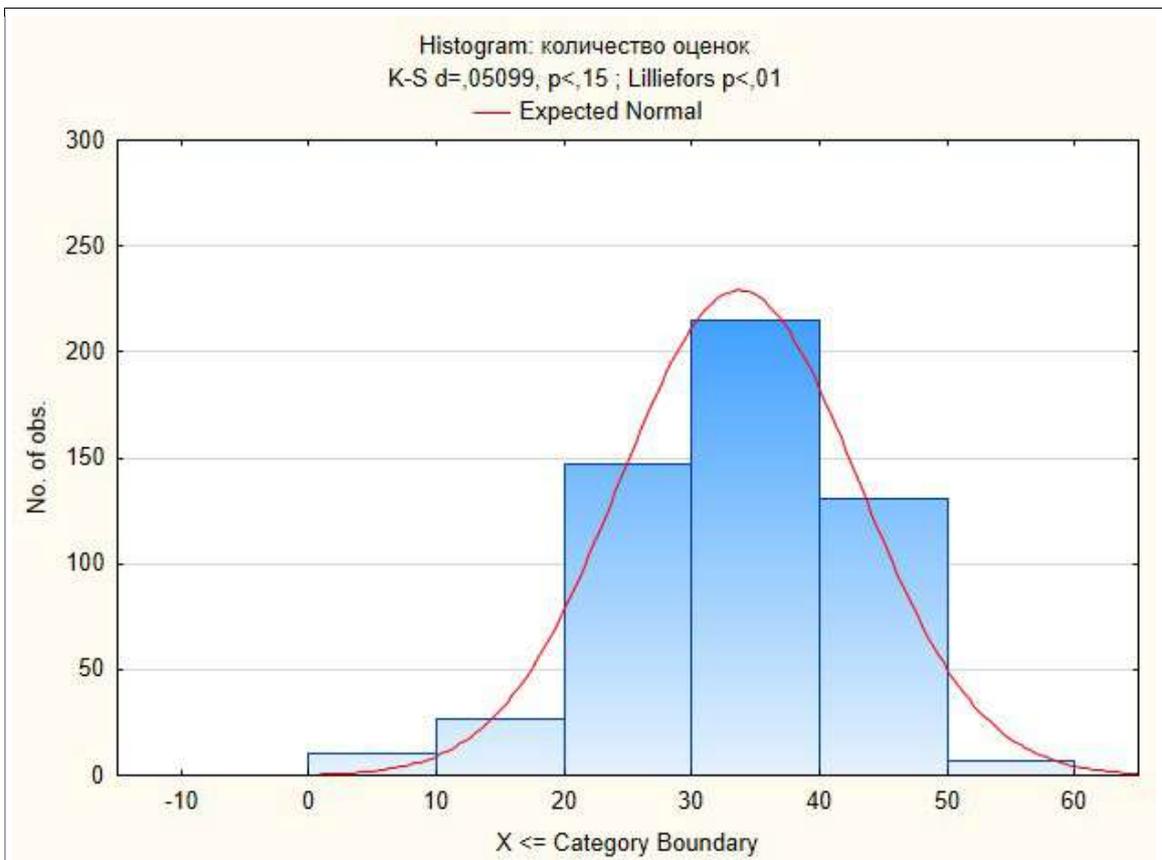
#### Выполнение

Используя тот же модуль, построить гистограммы для зависимых переменных (вкладка Нормальность)

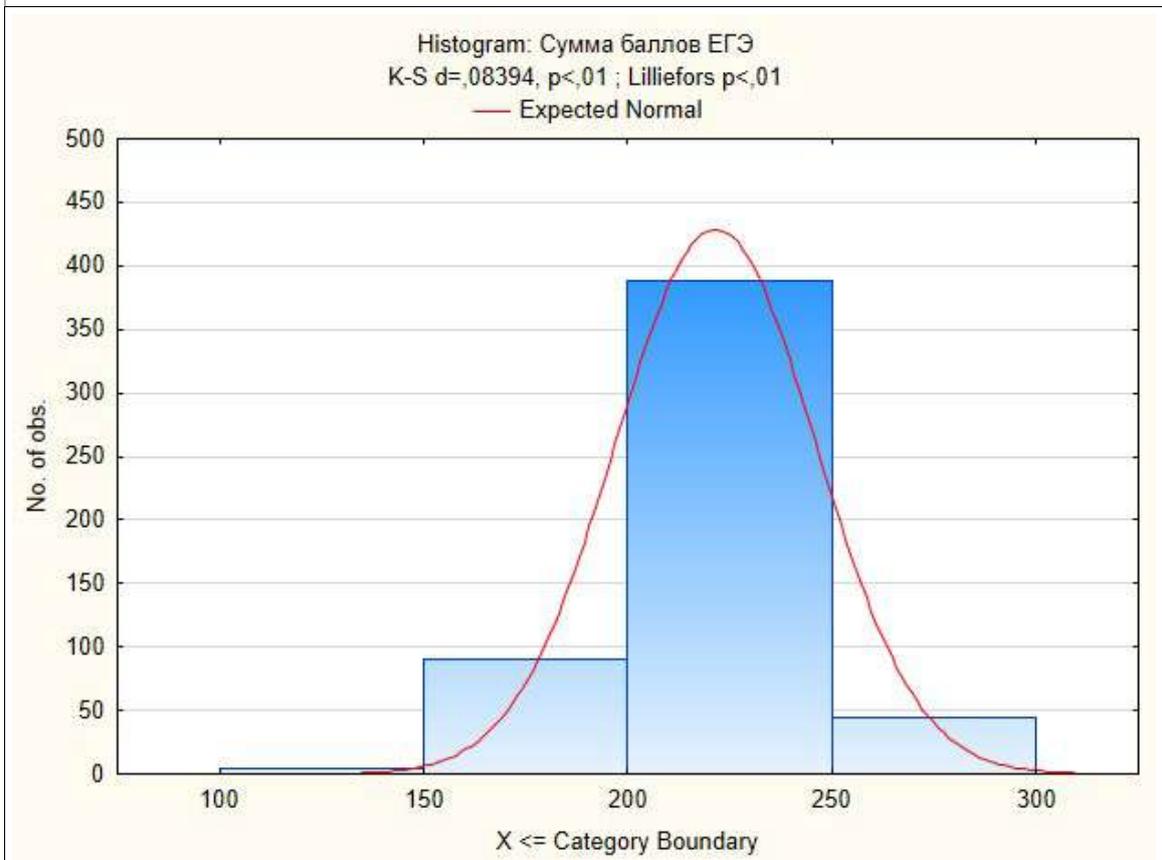
Письменно сделать вывод о нормальности распределения выборки по каждой из зависимых переменных. Указать возможные причины отклонения от нормального распределения, если таковое обнаружится.

#### Результат





Распределение признака в выборке близко к нормальному.



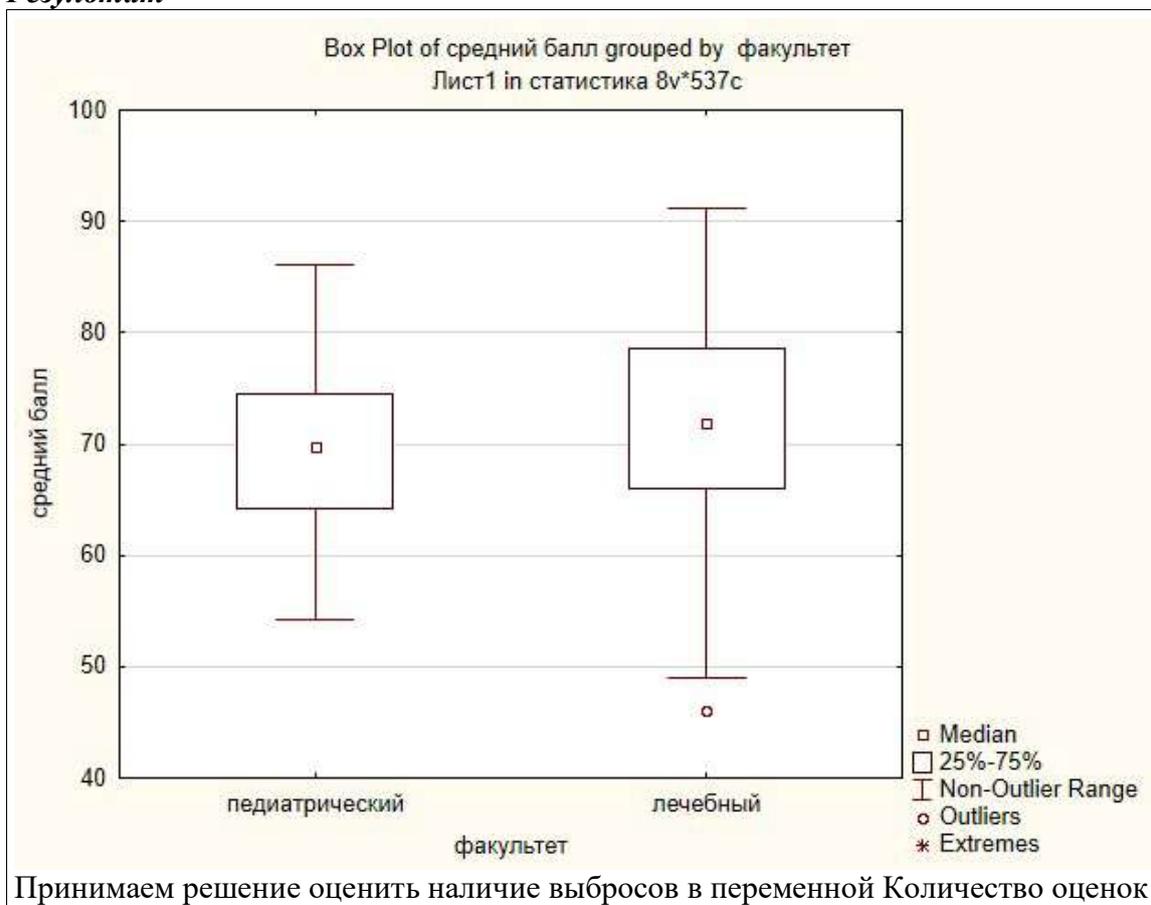
Распределение признака в выборке близко к нормальному.

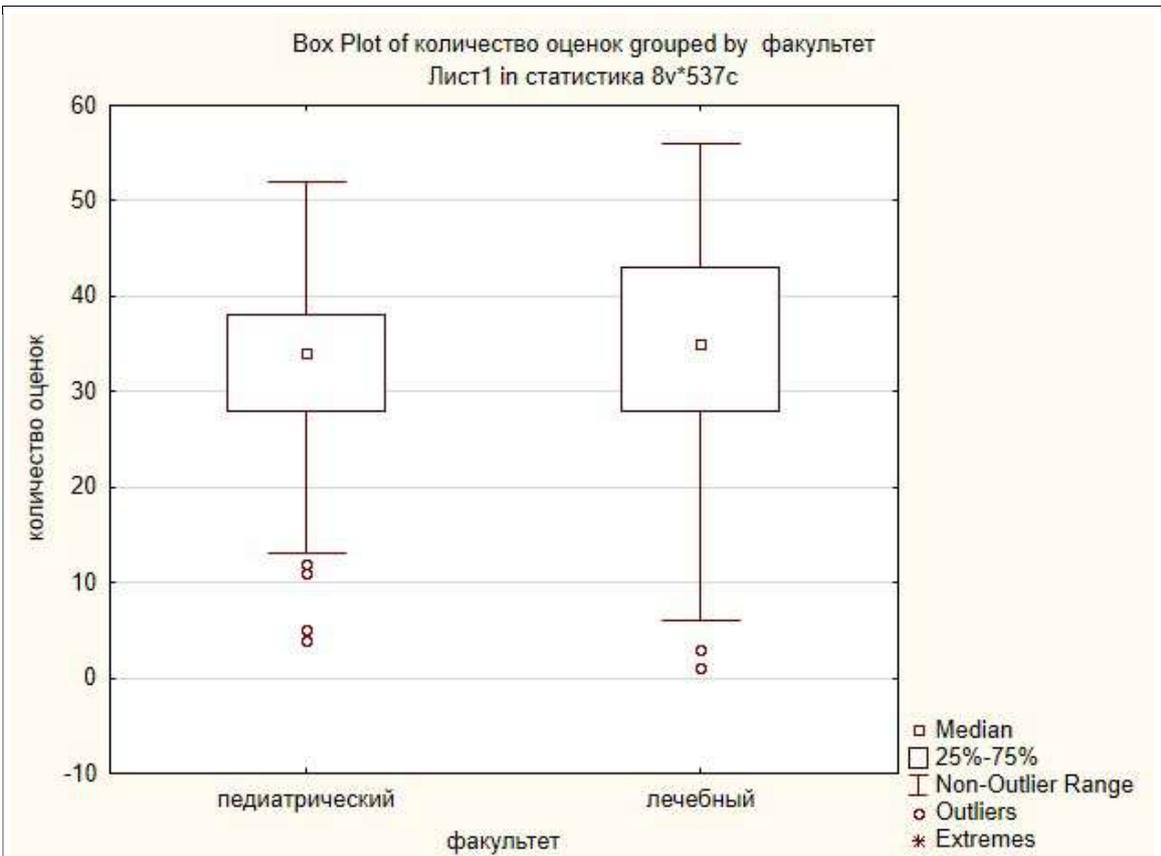
**4) Определить наличие выбросов в выборке**  
**Выполнение**

Используя модуль Графика – 2М Графики – Диаграммы размаха оценить наличие выбросов для зависимых переменных.

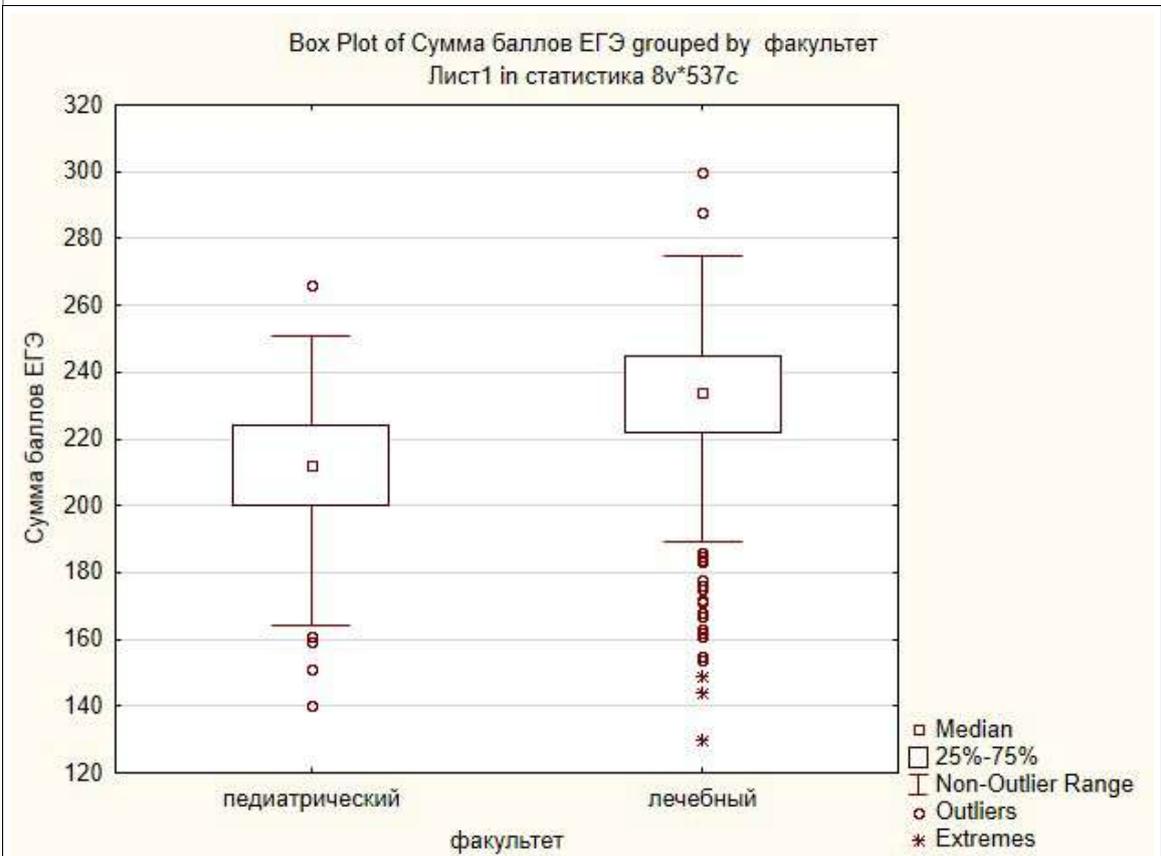
Принять решение об исключении наблюдений из дальнейшей статистической обработки.

**Результат**





Принимаем решение удалить из выборки наблюдения с количеством оценок менее 10, как недостаточным для оценки средней успеваемости студента.



Принимаем решение об исключении результата 300 баллов, как не являющегося суммой баллов ЕГЭ.

5) Сравнить между собой успеваемость учащихся лечебного и педиатрического факультетов, а также первокурсников и второкурсников.

**Выполнение**

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – t-критерий для независимых выборок оценить достоверность различия средней успеваемости по факультетам и годам обучения

Письменно сделать вывод из полученных результатов.

**Результат**

T-tests; Grouping: факультет (Лист1 in статистика)				
Group 1: лечебный				
Group 2: педиатрический				
Variable	Mean лечебный	Mean педиатрически й	t-value	p
средний балл	71,73516	69,39743	3,342783	0,000887

Вывод — успеваемость студентов лечебного факультета достоверно выше, чем у студентов педиатрического факультета.

T-tests; Grouping: курс (Лист1 in статистика)				
Group 1: 1				
Group 2: 2				
Variable	Mean 1	Mean 2	t-value	p
средний балл	72,27782	69,09065	4,629789	0,000005

Вывод — успеваемость студентов первого курса достоверно выше, чем у студентов второго курса.

б) Оценить характер и силу корреляционной связи между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов.

**Выполнение**

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Группировка и однофак-

торных ДА (дисперсионный анализ) построить Категориальные диаграммы рассеяния для среднего балла и суммы ЕГЭ (вкладка Корреляции)

Используя модуль Анализ – Основные статистики и таблицы – Парные и частные корреляции построить Матрицу парных корреляций для зависимых переменных и Матричную диаграмму рассеяния

Письменно сделать вывод о степени зависимости между переменными

### Результат

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:1 факультет:лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:1 факультет:педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1,000000	0,347987	1,000000	0,416506
Сумма баллов ЕГЭ	0,347987	1,000000	0,416506	1,000000

Variables	Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:2 факультет:лечебный Marked correlations are significant at p < .05000		Within-Group Correlations (Лист1 in статистика) Group: курс:2 факультет:педиатрический Marked correlations are significant at p < .05000	
	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ	средний балл	Сумма баллов ЕГЭ
средний балл	1,000000	0,431266	1,000000	0,287644
Сумма баллов ЕГЭ	0,431266	1,000000	0,287644	1,000000

Вывод — между результатами ЕГЭ и успеваемостью студентов обнаружена положительная корреляционная связь средней силы.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК - 1	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по от-	<b>Умеет</b> Самостоятельно использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по от-	<b>Умеет</b> Не может использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам

	<p>дельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных)</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>	<p>медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных), но совершает отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>	<p>дельным разделам медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных)</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»), <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>медицинских знаний (использовать алгоритм поиска информации в медицинских базах данных)</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться понятийным и функциональным аппаратом медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (использовать терминологию мед. информатики при осуществлении процессов автоматизации деятельности врача); не способен к использованию медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационной системой «Интрамед»)</p>
ПК - 4	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (про-</p>	<p><b>Умеет</b> Не может пользоваться методами медицинской информатики в объеме, предусмотренном содержанием разделов настоящей Программы (проектирование баз данных); про-</p>

	<p>баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>	<p>данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel), но совершает при этом отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>	<p>ектирование баз данных); проводить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно базовыми технологиями преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ), но совершает отдельные ошибки</p>	<p>водить текстовую и графическую обработку медицинских данных с использованием стандартных средств операционной системы и общепринятых офисных приложений, а также прикладных и специальных программных средств (составление графиков и таблиц в Word и Excel)</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к использованию базовых технологий преобразования информации с использованием текстовых процессоров, электронных таблиц, реляционных систем управления базами данных (обработка статистической информации с применением пакетов прикладных программ)</p>
ПК - 17	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным</p>	<p><b>Умеет</b> Не может использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации в стоматологии при самостоятельном обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицин-</p>

	<p>медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>	<p>медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения), допуская при этом отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>	<p>разделам медицинских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно базовыми методами статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»), но допускает отдельные ошибки</p>	<p>ских знаний (использование сервисов Интернет для профессионального общения)</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к использованию базовых методов статистической обработки клинических и экспериментальных данных с применением стандартных прикладных и специальных программных средств (редактирование текстов, составление оглавлений, списков, работа с автоматизированной системой «Статистика 6.0»)</p>
ПК - 18	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант-Плюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант-Плюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повы-</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант-Плюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном</p>	<p><b>Умеет</b> Не может использовать статистические и эвристические алгоритмы, методы получения знаний из данных, экспертные системы для диагностики и управления лечением заболеваний стоматологического профиля (работа с системой «Консультант-Плюс»); использовать современные Интернет-ресурсы для поиска профессиональной информации при самостоятельном обучении и повышении квалифика-</p>

	<p>обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</p>	<p>шении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах), допуская при этом отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</p>	<p>обучении и повышении квалификации по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно терминологией, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основными навыками использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ), но допускает отдельные ошибки</p>	<p>ции по отдельным разделам медицинских знаний (поиск научных статей по медицине в электронных журналах)</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к использованию терминологии, связанной с современными информационными и телекоммуникационными технологиями применительно к решению задач медицины и здравоохранения (интерпретация основных терминов, связанных с телекоммуникациями); основным навыкам использования медицинских информационных систем и Интернет-ресурсов для реализации профессиональных задач в области стоматологии (работа с информационными системами ЛПУ)</p>
--	--	---	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при</p>	65-61	3

определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

к.м.н., доц. А.В. Наумов

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего п образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра нормальной физиологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Нормальная физиология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	<u>Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.</u>	2, 3 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2, 3 семестры
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.	2, 3 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	2, 3 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<b>Знать</b> - медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма. <b>Уметь</b> - пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма. <b>Владеть</b> - методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций организма.	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий; 3) экзаменационных билетов.	Экзамен, 3 семестр
2.				

3.	ОПК-7	<p><b>Знать</b> —основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.</p> <p><b>Уметь</b> - определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p><b>Владеть</b> - наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.</p>		
	ОПК-9	<p><b>Знать</b> - анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; - функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.</p> <p><b>Уметь</b> - интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах. - выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования функциональных систем.</p> <p><b>Владеть</b></p>		

		- методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).		
	ОПК-11	<p><b>Знать</b></p> <p>- виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.</p> <p><b>Уметь</b></p> <p>- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.)</p>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 варианта тестов, по 40 вопросов в каждом.

*Примеры*

*Инструкция: выберите 1 или несколько правильных ответов.*

1. Назовите основное отличие процесса возбуждения от процесса раздражения. (1 правильный ответ)

- 1 изменение температуры ткани
- 2 изменение структуры ткани
- 3 изменение химизма ткани
- 4 генерация потенциала действия
- 5 изменение pH ткани

*Эталон ответа: 4*

2. Какие синапсы (по механизму передачи возбуждения) вы знаете? (3 правильных ответа)

- 1 аксосоматические
- 2 аксодендритические
- 3 химические
- 4 аксоаксональные
- 5 смешанные
- 6 соматодендритические
- 7 нейроорганные
- 8 дендросоматические

9 электрические

Эталон ответа: 3, 5, 9

3. Какие факторы стимулируют эритропоэз? (2 правильных ответа)

- 1 продукты гемолиза эритроцитов
- 2 витамин К
- 3 гормоны паращитовидной железы
- 4 женские половые гормоны
- 5 мужские половые гормоны
- 6 альдостерон
- 7 ренин
- 8 вазопрессин
- 9 ингибитор эритропоэза

Эталон ответа: 1, 5

4. У обследуемого при спирографии получены следующие результаты: ДО = 1 л, РО(вдох) = 2 л, РО(выдох) = 2,5 л, ОФВ = 4 л, частота дыхания - 16 в мин., МОД = 16 л/мин. Чему равна жизненная емкость легких (ЖЕЛ)? (1 правильный ответ)

- 1 4 л
- 2 4,5 л
- 3 5 л
- 4 5,5 л
- 5 6 л
- 6 6,5 л
- 7 16 л
- 8 9,5 л

Эталон ответа: 4

5. Автоматией называется... (1 правильный ответ)

- 1 способность миокарда сокращаться
- 2 способность миокарда проводить возбуждение
- 3 способность миокарда к расслаблению
- 4 способность миокарда при действии раздражителей приходить в состояние возбуждения
- 5 способность сердца периодически возбуждаться под влиянием процессов, протекающих в нем самом

Эталон ответа: 5

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый компьютерный контроль знаний студентов проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования – 40 минут. Тестовый контроль состоит из 4 варианта тестов, по 40 вопросов в каждом.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 27 билетов с практико-ориентированными заданиями (клинические методы исследования физиологических функций).

Пример:

Билет № 1	
<b>Клинико-физиологические методы</b>	
1.	1. Определение основного обмена и решение задач по его определению. <b>Пример задачи:</b>
2.	2. Определить величины фактического и должного основного обмена у мужчины 28 лет, имеющего рост 192 см, вес 87 кг и потребляющего за 1
3.	3. минуту 290 мл кислорода.

Стален ответа.

- 1) Принимаем ДК равным 0,85
- 2) Находим соответствующий КЭЖ (4,83)
- 3) Определяем фактический основной обмен  
 $0,290 \cdot 4,83 = 1,4$  (Ккал) за 1 мин  
 $1,4 \cdot 60 \cdot 24 = 2017$  (Ккал) в сутки
- 4) Определяем должный основной обмен по таблице.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.	<b>Умеет</b> Самостоятельно пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для оценки функций организма.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций ор-	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций организма.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> методикой осуществления сбора, хранения, поиска и переработки информации, необходимой для исследования и оценки функций организ-	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> осуществлять сбор, хранение, поиск и переработку информации, необходимой для исследования и оценки функций организ-

	ганизма.		ма, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	
ОПК-7	<b><u>Умеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> определять и оценивать основные физиологические показатели с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.
	<b><u>Владет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.	<b><u>Владет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.	<b><u>Владет</u></b> <u>Самостоятельно</u> наиболее простыми методами диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма, но <u>совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владет</u></b> <u>Не способен</u> использовать наиболее простые методы диагностики (определять частоту и ритмичность пульса, артериальное давление, выслушивать тоны сердца, проводить спирометрию и оценивать ее результаты, измерять температуру тела, исследовать устойчивость в позе Ромберга), используемыми для оценки параметров функционирования организма.

<p>ОПК-9</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> интерпретировать результаты методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах; выявлять и оценивать изменения параметров жизнедеятельности организма с точки зрения закономерностей формирования.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> интерпретировать результаты наиболее простых методов лабораторной и функциональной диагностики (определения частоты и ритмичности пульса, артериального давления, выслушивания тонов сердца, спирометрии, измерения температуры тела, исследования устойчивости в позе Ромберга).</p>

ОПК-11	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами), <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b>	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; работать с увеличительной техникой (микроскопами).
	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.), <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b>	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, неврологический молоточек и др.).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

1.

### 2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

#### 2.3.1. Содержание.

Имеется 40 экзаменационных билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

*Пример.*

*Билет 1.*

1. Физиология как наука. Основные этапы её развития. Взаимосвязь с другими науками.
2. Продолговатый мозг и мост, их роль в регуляции соматических и вегетативных функций организма. Участие в регуляции мышечного тонуса.
3. Речь, ее центральные и периферические механизмы. Речеобразование: фонация и артикуляция. Шепотная речь. Дислалии.

1.

2.

3.

4. Эталон ответа (алгоритм):

1. Физиология как наука...
  - 1.1. Предмет физиологии
  - 1.2. Понятие «физиологическая функция»
  - 1.3. Понятие «регуляция физиологических функций»
  - 1.4. Этапы развития физиологии
    - 1.4.1. 1-й этап
      - 1.4.1.1. В. Гарвей
      - 1.4.1.2. Р. Декарт
    - 1.4.2. 2-й этап (аналитическая физиология)
      - 1.4.2.1. И. М. Сеченов
      - 1.4.2.2. И. П. Павлов
    - 1.4.3. 3-й этап (системная физиология)
      - 1.5. Взаимосвязь физиологии с другими науками
        - 1.5.1. Взаимосвязь с другими теоретическими дисциплинами
        - 1.5.2. Значение физиологии для клинической медицины
2. Продолговатый мозг и мост...
  - 2.1. Рефлекторная функция
    - 2.1.1. Защитные рефлексы
    - 2.1.2. Системные рефлексы
      - 2.1.2.1. Тонические рефлексы
      - 2.1.2.2. Выделительные рефлексы
      - 2.1.2.3. Дыхательные рефлексы
      - 2.1.2.4. Пищеварительные рефлексы
      - 2.1.2.5. Сердечно-сосудистые рефлексы
    - 2.1.3. Межсистемные рефлексы
  - 2.2. Проводниковая функция
3. Речь...
  - 3.1. Виды речи
    - 3.1.1. Импрессивная речь
    - 3.1.2. Экспрессивная речь
  - 3.2. Функциональная система формирования речи
    - 3.2.1. Слово как полезный приспособительный результат функциональной системы формирования речи, его значения
      - 3.2.1.1. Смысловое значение
      - 3.2.1.2. Экспрессивное значение
    - 3.2.2. Контролирующий аппарат речеобразования
  - 3.3. Органы, участвующие в образовании звуковой речи
    - 3.3.1. Органы дыхания
    - 3.3.2. Органы звукообразования
      - 3.3.2.1. Активные (подвижные)
      - 3.3.2.2. Пассивные (неподвижные)
  - 3.4. Звук и голос как основные компоненты звуковой речи. Характеристики голоса
    - 3.4.1. Высота
    - 3.4.2. Сила
    - 3.4.3. Тембр
  - 3.5. Понятия фонемы, фонации и артикуляции
  - 3.6. Механизм фонации
    - 3.6.1. Голосовые связки и мышцы гортани
    - 3.6.2. Голосовая щель
      - 3.6.2.1. Голосовая передняя часть

- 3.6.2.2. Дыхательная задняя часть
- 3.6.3. Экспираторная мускулатура
- 3.6.4. Подсвязочное давление
- 3.7. Механизмы артикуляции
- 3.7.1. Верхние резонаторы, их функции
- 3.7.2. Нижние резонаторы, их функции
- 3.7.3. Сосуды слизистых оболочек дыхательных путей и голосового тракта
- 3.8. Шепотная речь как доказательство наличия двух механизмов формирования речи
- 3.9. Значение органов ротовой полости для фонации и речеобразования. Дислалии, их виды и причины

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ОПК-1	<b>Знает</b> медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	<b>Знает</b> основные медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	<b>Знает</b> некоторые медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.	<b>Не знает</b> медико-биологические понятия, используемые при исследовании и оценке функций различных систем организма.
ОПК-7	<b>Знает</b> Закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	<b>Знает</b> Основные закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	<b>Знает</b> Некоторые закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.	<b>Не знает</b> Закономерности развития и жизнедеятельности организма на основе структурной организации клеток, тканей и органов.
ОПК-9	<b>Знает</b> Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<b>Знает</b> Основные анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; основные функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<b>Знает</b> Некоторые анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; некоторые функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.	<b>Не знает</b> Анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового организма; функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой в норме.

ОПК-11	<b><u>Знает</u></b> виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	<b><u>Знает</u></b> основные виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	<b><u>Знает</u></b> некоторые виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.	<b><u>Не знает</u></b> виды медицинской аппаратуры с учетом особенностей функционирования медицинской и предназначения.
--------	---	--	---	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существен-	75-71	4-

ные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Собеседование по вопросам дисциплины включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине**

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет до 20% оценки за экзамен,

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

#### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен,

Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д. м. н., доц., проф. кафедры нормальной физиологии Голубева Е. К.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра биохимии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Биологическая химия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	2-3 семестры
ОПК-7	<u>Готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2-3 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	2-3 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</li> <li>- информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</li> <li>- основные требования информационной безопасности;</li> <li>- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений,</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированных заданий,</li> <li>3) экзаменационных билетов.</li> </ol>	Экзамен, 3 семестр

		<p>основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</li> <li>- использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</li> <li>- учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности;</li> <li>- оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</li> <li>- обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</li> </ul>		
2.	ОПК-7	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</li> <li>- принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</li> </ul>		

		<p>лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами;</li> <li>- выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</li> <li>- оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</li> </ul>		
3.	ОПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</li> <li>- функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.</li> </ul>		

	<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков;</li> <li>- обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовые задания содержат 4 варианта по 50 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

Укажите механизм развития гипергликемии при сахарном диабете:

- 1) увеличение активности гексокиназы, фосфофруктокиназы, пируваткиназы
- 2) усиление глюконеогенеза, уменьшение активности гексокиназы, уменьшение активности гликогенсинтазы, увеличение активности гликогенфосфорилазы
- 3) уменьшение активности глюкозо-6-фосфатазы, ФЭП-карбоксикиназы
- 4) уменьшение активности гексокиназы, увеличение активности глюкозо-6-фосфатазы, ослабление глюконеогенеза

*Эталон правильного ответа:* 2

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования - 40 минут. Каждый студент тестируется индивидуально, он не имеет права во время тестирования пользоваться информационными материалами и другими литературными источниками.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 15 билетов с практико-ориентированными заданиями. В каждом билете 2 вопроса (одна ситуационная задача и одна лабораторная работа).

*Пример:*

Билет №3.

1. У больного в крови: содержание альбуминов - 29 г/л, резко повышена активность АЛТ, ЛДГ<sub>4-5</sub>, снижен креатин и креатинин, общий билирубин 35 мкмоль/л; моча - темная, кал - светлый. О повреждении какого органа свидетельствуют эти нарушения? Ответ обоснуйте.

2. Количественное определение глюкозы в крови. Принцип метода. Клинико-диагностическое значение.

*Эталон правильного ответа.*

#### 1 вопрос.

Эти нарушения свидетельствуют о повреждении клеток печени-гепатоцитов, которые могут возникнуть, например, в результате гепатита вирусной или токсической этиологии.

Вследствие деструкции гепатоцитов в кровь выходят органоспецифические ферменты АЛТ и ЛДГ<sub>4-5</sub>. Эти ферменты работают во всех клетках, но наибольшая их активность наблюдается в гепатоцитах, так как в результате работы АЛТ образуется пируват, который является основными субстратами глюконеогенеза, локализованного в печени. К Активность изоферментов ЛДГ<sub>4-5</sub> максимальна в анаэробных условиях, а печень кровоснабжается смешанной кровью, довольно бедной кислородом, в отличие от других органов, которые кровоснабжаются артериальной кровью, богатой кислородом.

Содержание альбуминов в крови больного снижено, так как в норме оно равно 38-50 г/л. Это объясняется нарушением белковосинтетической функции печени, так как 100% альбуминов синтезируется в гепатоцитах.

Нарушение синтетической функции гепатоцитов приводит к снижению синтеза в них креатина. В результате этого в крови креатина будет мало, а следовательно в клетки органов и тканей его попадет мало. Там из него будет мало образовываться креатинина, поэтому его концентрация в крови и моче будет также снижена.

Повышение общего билирубина (в норме - 3,7-17,1 мкмоль/л), темная моча и светлый кал свидетельствуют о нарушении пигментного обмена и обезвреживающей функции печени.

В результате деструкции части гепатоцитов поглощение непрямого билирубина из крови уменьшается, что ведет к увеличению его в крови. А так как он имеет большие размеры из-за связи с альбумином, он не может профильтроваться в почках и откладывается в тканях, окрашивая их в желтый цвет (желтушность кожи, слизистых оболочек, склер). Уменьшение поступления непрямого билирубина в гепатоциты и нарушение обезвреживающей функции приводит к уменьшению образования прямого билирубина. Однако вследствие продолжающейся деструкции гепатоцитов в кровь прямого билирубина попадает больше. Увеличение в крови прямого и непрямого билирубина обуславливает повышение общего билирубина.

Кроме того, вследствие деструкции гепатоцитов в кровь попадают желчные кислоты, обладающие гемолитическим действием, что также приводит к повышению непрямого, а значит и общего билирубина в крови.

Низкомолекулярный гидрофильный прямой билирубин фильтруется в почках и выделяется с мочой, придавая ей темный коричнево-зеленоватый цвет.

В кишечник билирубина выделяется мало, что связано с нарушением экскреторной функции печени и уменьшением образования прямого билирубина. Следовательно, стеркобилиногена там образуется и выделяется с мочой и калом меньше, поэтому кал становится светлым (желтым).

Образовавшийся в кишечнике из прямого билирубина мезобилиноген частично всасывается и по воротной вене идет в печень, но из-за деструкции гепатоцитов он попадает в большой круг кровообращения, фильтруется в почках и выделяется с мочой, также придавая ей темный цвет. Наличие мезобилиногена в крови и моче является дифференциальнодиагностическим признаком печеночной желтухи.

## 2 вопрос.

1. Количество глюкозы в крови определяют глюкозооксидазным методом.

2. Принцип (химизм) метода: метод основан на окислении глюкозы кислородом воздуха с участием глюкозооксидазы. При этом глюкоза окисляется до глюконовой кислоты, а кислород восстанавливается до  $H_2O_2$  (перекиси водорода), которая дальше восстанавливается до воды под действием пероксидазы; образующийся при этом атомарный кислород окисляет специфические реагенты (фенол и 4-аминоантипирин) с образованием продукта красного цвета, интенсивность окраски которого, пропорциональная концентрации глюкозы, измеряется фотометрически.

Краткая запись:



3. Алгоритм выполнения работы:

- 1) Отмерить в пробирку 2 мл рабочего реагента, содержащего указанные ферменты.
  - 2) Отмерить микропипеткой 0,02 мл сыворотки крови и прилить к рабочему реагенту.
  - 3) Содержимое перемешать и инкубировать 15 минут в термостате при температуре  $37^\circ C$ .
  - 4) Колориметрировать на ФЭКе при  $\lambda = 540$  нм против воды.
  - 5) По калибровочному графику определить концентрацию глюкозы в исследуемой сыворотке крови.
  - 6) Результаты измерений записать в рабочей тетради, оценить, сравнив с нормальным уровнем глюкозы в крови, равным 3,33-5,55 ммоль/л.
  - 7) Интерпретировать полученный результат.
4. Клинико-диагностическое значение метода:

Нормальный уровень глюкозы в крови составляет **3,33-5,55** ммоль/л и отражает сбалансированность в работе диабето- и антидиабетогенной систем.

**Гипогликемия** может быть следствием недостаточной активности диабетогенной системы (болезнь Аддисона, микседема и др.) или повышенной активности антидиабетогенной системы (инсулинома, недостаточность печеночной инсулиназы).

**Гипергликемия** отражает недостаточную активность антидиабетогенной системы (сахарный диабет) или повышенную активность диабетогенной системы (тиреотоксикоз, феохромоцитома, синдром Иценко-Кушинга и др.).

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	Самостоятельно и без ошибок употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов	Самостоятельно употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной	Под руководством преподавателя употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной	Не может употреблять медико-биологические термины при решении стандартных задач профессиональной деятельности; использовать информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии при решении стандартных задач профессиональной деятельности; учитывать основные требования информационной безопасности при решении стандартных задач профессиональной деятельности; оценивать результаты наиболее распространенных методов лабораторной

	<p>лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ых методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>	<p>диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p>
ОПК-7	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; выполнять биохимические анализы, используя физико-химическое оборудование;</p>

	<p>оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p>оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>химическое оборудование; оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p>оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики при решении профессиональных задач.</p>
	<p><b>Владеет:</b> Уверенно, правильно, самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>	<p><b>Владеет:</b> Правильно, самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>	<p><b>Владеет:</b> Самостоятельно методикой выбора комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Владеет:</b> Не способен к выбору комплекса биохимических исследований при решении профессиональных задач.</p>
ОПК-9	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетическо</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетическо</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> оценивать и интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков; обосновывать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетическо</p>

	й терапии наиболее распространенных заболеваний.	наиболее распространенных заболеваний, но допускает отдельные ошибки.	патогенетическо й терапии наиболее распространенных заболеваний.	наиболее распространенных заболеваний.
	<b>Владеет:</b> Уверенно, правильно, самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	<b>Владеет:</b> Правильно, самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	<b>Владеет:</b> Самостоятельно методикой оценки физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.	<b>Владеет:</b> Не способен к оценке физиологических состояний и патологических процессов в организме человека на основании результатов лабораторного обследования при решении профессиональных задач.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: экзаменационные билеты.

#### 2.3.1. Содержание:

Количество билетов - 32, в билете 3 вопроса.

*Пример.*

Билет № 20

1. Трансаминирование аминокислот. Значение. Трансаминазы, структура, механизм их действия и диагностическое значение определения
2. Липопротеины крови. Классификация. Особенности состава, место и механизм синтеза и утилизации, функции различных липопротеинов. Модифицированные липопротеины. Механизм их утилизации и роль в патогенезе атеросклероза.

**ЗАДАЧА**

Больной 32 лет поступил в клинику с жалобами на слабость, быструю утомляемость. При осмотре усиленная пигментация ладоней, при анализе мочи выявлено пониженное содержание 17-кетостероидов. Какие изменения в углеводном и

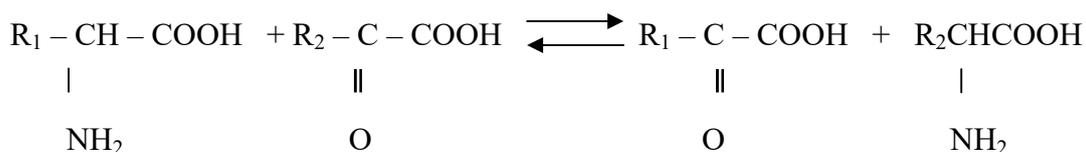
водно-солевом обмене могут быть у данного больного и каковы механизмы их развития?

Эталон ответа.

### 1. Переаминирование аминокислот

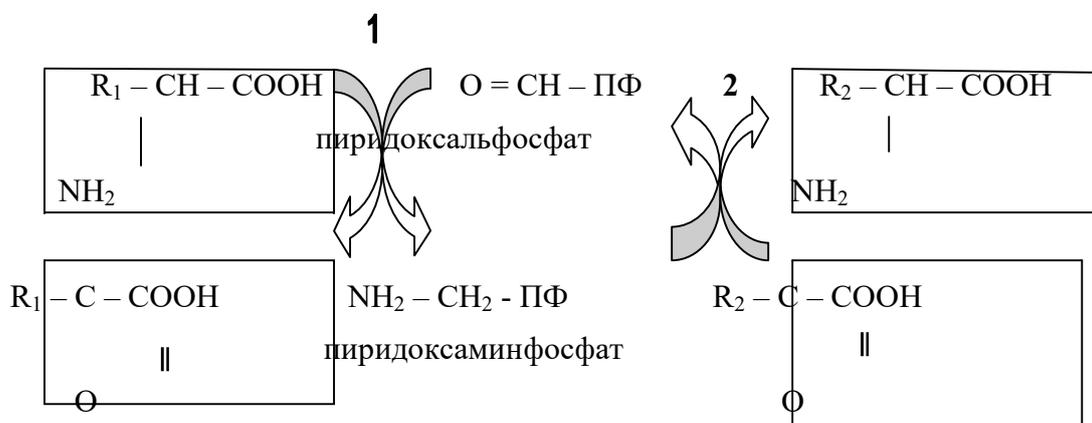
**Переаминирование аминокислот – процесс обратимого переноса аминогруппы с любой аминокислоты на  $\alpha$  - кетокислоту без промежуточного выделения аммиака**

При этом образуются новые amino- и кетокислота. Следовательно, процессы переаминирования являются одним из важнейших путей образования заменимых аминокислот.



Переаминирование было впервые открыто нашими отечественными биохимиками А.Е. Браунштейном и М.Г. Крицман в 1937 году. Оно обратимо и протекает при участии трансминаз (аминотрансфераз) - пиридоксальных ферментов, которые обнаружены во всех животных тканях, растениях и микроорганизмах.

В переносе аминогруппы принимает непосредственное участие пиридоксальфосфат, который с аминокислотой образует промежуточное соединение – шиффово основание, в дальнейшем распадающееся на пиридоксамин и кетокислоту. Пиридоксамин реагирует с другой кетокислотой и через те же стадии (в обратном направлении) приводит к образованию новой аминокислоты и освобождению пиридоксальфосфата



*Схема переаминирования аминокислот.*

В настоящее время описаны свыше 10 различных трансминаз, отличающихся друг от друга по субстратной специфичности.

**Наиболее широко распространенными из них являются две трансминазы – аспарагиновая (АСТ) и аланиновая (АЛТ)**

Учитывая обратимость реакции переаминирования эти трансминазы называются также глутамино-щавелевоуксусной (ГЩУ) и глутамино-пировиноградной (ГПВ)

**Аспарагиновая трансаминаза** катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и щавелевоуксусной кислотами с образованием аспарагиновой и  $\alpha$ -кетоглутаровой кислотой.



АСТ обнаружена во всех органах, причем она локализуется как в цитоплазме, так и в митохондриях. Наибольшая ее активность выявляется в кардиомиоцитах и поэтому при их повреждении отмечается выраженная гиперферментемия АСТ, что служит важным диагностическим показателем инфаркта миокарда (так же, как и повышение активности ЛДГ<sub>1,2</sub> или креатинфосфокиназы).

Как было отмечено ранее, АСТ принимает участие в функционировании малат-аспаратного челночного механизма.

**Аланиновая трансаминаза (АЛТ)** катализирует обратимый перенос аминогруппы между глутаминовой и пировиноградной кислотами с образованием аланина и  $\alpha$ -кетоглутарата.



АЛТ локализована в цитоплазме всех клеток. Однако в отличие от АСТ ее наибольшая активность обнаруживается в печени, поэтому при повреждении гепатоцитов в сыворотке крови выявляется значительное повышение активности этого фермента.

Процессы переаминирования аминокислот тесно связаны с их дезаминированием.

## 2. Липопротеины плазмы крови

**Липопротеины (ЛП)** – сложные белки, в состав протетической группы которых входят липиды.

**Основная функция ЛП – транспортная**

Качественный состав протетической группы однороден и включает ТАГ, фосфолипиды, холестерин неэстерифицированный (НЭХС) и эфирсвязанный (ЭХС). Однако соотношение отдельных липидных компонентов в различных классах ЛП отличается друг от друга.

**Белковая часть** ЛП получила название аполипопротеина. В настоящее время выделено несколько (около 10) отдельных аполипопротеинов, обозначаемых буквами латинского алфавита, структура и концентрация которых в крови находится под генетическим контролем.

**• Основные функции аполипопротеинов:**

- обеспечение транспорта липидов в токе крови от места их биосинтеза к клеткам периферических тканей;
- выполнение функции лигандов во взаимодействии ЛП со специфическими рецепторами на клеточных мембранах;
- участие в регуляции активности ферментов липидного обмена (ЛХАТ, ЛПЛ и др.)

**Макроструктура**

Все липопротеины построены по единой схеме. Молекула имеет сферическую форму. В центре её располагается гидрофобное ядро, которое в основном состоит из ТАГ и ЭХС, а на поверхности находятся фосфолипиды и белки, которые формируют поверхностный гидрофильный слой.

НЭХС в небольшом количестве входит в состав ядра, а большая его часть располагается в наружном слое, что облегчает возможность перехода НЭХС из состава одного ЛП в другие.

**Классификация**

Существует несколько принципов, положенных в основу классификации ЛП.

а) Наиболее широкое распространение получила классификация ЛП, основанная на различии их плотности, которая в свою очередь зависит от соотношения липидных компонентов и белков. Чем больше содержание липидов, тем ниже плотность ЛП и наоборот. В соответствии с этой классификацией ЛП разделяются на:

- хиломикроны,
- ЛП очень низкой плотности (ЛПОНП),
- ЛП низкой плотности (ЛПНП),
- ЛП высокой плотности (ЛПВП)
- комплекс альбуминов с жирными кислотами

б) В основу разделения ЛП на  $\alpha$ -,  $\beta$ -, пре  $\beta$ - и  $\gamma$ - фракции положено различие величины их электрического заряда, обуславливающее неодинаковую скорость передвижения ЛП в электрическом поле.

Помимо этого существуют классификации липопротеинов по различной скорости их флотации при ультрацентрифугировании, по характеру аполипопротеинов и др.

**Характеристика отдельных классов**

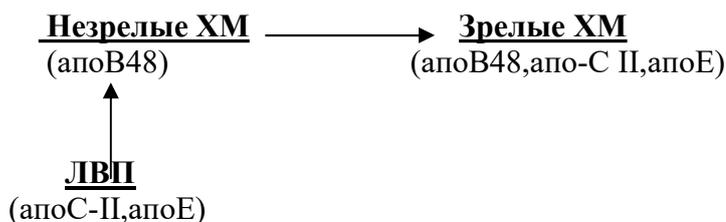
**Хиломикроны (соответствуют  $\gamma$ -ЛП при электрофорезе на бумаге).** Основная функция – транспорт **экзогенных** ТАГ из эпителия тонкого кишечника преимущественно к жировой ткани.

Хиломикроны из-за достаточно больших размеров не могут проникнуть через эндотелий кровеносных капилляров и поэтому всасываются в лимфатическую систему. Через грудной лимфатический проток (в углу слияния левой внутренней яремной и подключичной вен) ХМ попадают в верхнюю полую вену, а затем в легкие, где часть из них задерживается мезенхимальными элементами. Следовательно, легкие выполняют роль своеобразного буфера, регулирующего поступление жира в

артериальную кровь. Наряду с этим, здесь происходит расщепление ТАГ под влиянием липазы, окисляются жирные кислоты и кетоновые тела.

Хиломикроны, поступив в большой круг кровообращения, обуславливают появление алиментарной гиперлипемии и выраженной опалесценции сыворотки крови, пик которой наблюдается через 4-5 часов после приема жирной пищи. У детей ХМ проникают в кровь быстрее вследствие повышенной проницаемости кишечной стенки.

Однако уже через 10 – 12 часов содержание ТАГ в крови возвращается к нормальным величинам, Это происходит прежде всего потому, что в состав ХМ из липопротеинов высокой плотности (ЛВП).переносятся еще 2 белка - апоЕ и апоС-II При этом хиломикроны превращаются в **з р е л ы е**.



Расщепление ХМ осуществляется под влиянием липопротеиновой липазы (ЛП-липазы), связанной с гепарансульфатом эндотелия капилляров АпоС-II, входящий в состав ХМ, активирует этот фермент, а фосфолипиды связывают его с их поверхностью. ЛП-липаза синтезируется в клетках жировой ткани, а также в печени, сердечной мышце, легких и некоторых других органах, однако активность её в адипоцитах в 10 раз выше, чем в других клетках и поэтому гидролиз ХМ происходит главным образом в жировой ткани.

ЛП-липаза имеет два активных центра – центр связывания ХМ и центр гидролиза жиров, в результате чего происходит не только отщепление ТАГ из состава ХМ, но и гидролиз отщепленного жира с освобождением жирных кислот и глицерина. Жирные кислоты частично используются на синтез ТАГ в клетках жировой ткани, а частично связываются с альбуминами и транспортируются к другим органам. Глицерин полностью переносится кровью к печени и почкам.

В результате действия ЛП-липазы хиломикроны превращаются в ремнантные (остаточные) ХМ, в состав которых входят фосфолипиды, холестерин, жирорастворимые витамины, апоВ-48 и апоЕ, которые с током крови поступают в печень где подвергается дальнейшему гидролизу (рис.33). Апопротеин С-II переносится обратно в состав липопротеинов высокой плотности.



*Метаболизм хиломикронов.*

Липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП) образуются в печени и обеспечивают транспорт эндогенных ТАГ главным образом в жировую ткань. Часть ЛПОНП может образоваться в слизистой оболочке кишечника.

Соответствуют фракции пре-β-ЛП, выделяемых при электрофорезе на бумаге. Особенности структуры ЛПОНП являются высокое содержание ТАГ (50 – 70%) и относительно низкое содержание гидрофильных компонентов (белка - до 12% и

фосфолипидов – до 20%), вследствие чего они мало устойчивы в кровеносных сосудах и склонны к осаждению на их стенках. При этом ЛПОНП очень медленно подвергаются распаду и поэтому относятся к так называемым **атерогенным липопротеинам**.

Под действием ЛП-липазы у части ЛПОНП так же, как и у хиломикронов, отщепляется ТАГ. При этом ЛПОНП превращаются в ЛПНП.

**Липопротеины низкой плотности (ЛПНП)** образуются в кровеносном русле под действием ЛП-липазы из секретируемых печенью ЛПОНП. Однако в последние годы появились доказательства возможности прямой секреции ЛПНП печенью. Установлено, что эта фракция ЛП является гетерогенной и может быть разделена на ЛПНП<sub>1</sub> (или ЛП промежуточной плотности) и ЛПНП<sub>2</sub>, которые собственно и представляют класс липопротеинов низкой плотности.

#### **Основная функция – перенос холестерина от печени к тканям**

В структуре ЛПНП преобладает холестерин (до 45 – 48%). Гидрофильных компонентов несколько больше, чем в составе ЛОНП (белка – до 25%, фосфолипидов до – 30%), однако все же недостаточно для стабилизации этих ЛП. Поэтому ЛПНП так же, как и ЛПОНП, относятся к **атерогенным липопротеинам**.

Подойдя к мембране клеток различных органов, ЛПНП взаимодействуют со специфическими рецепторами. Общее число рецепторов, приходящееся на одну клетку, колеблется от 15 до 70 тыс. Они располагаются в области специальных образований мембраны – “окаймленных ямках”, занимающих около 2% мембранной поверхности. Соединившись с рецептором, ЛПНП проникают путем пиноцитоза в цитоплазму, где подвергаются распаду под действием лизосомальных ферментов.

Освободившийся при этом рецептор возвращается в плазматическую мембрану и вновь встраивается в нее. Время рециклизации рецептора составляет около 20 мин., а период жизни 1 – 2 суток (за это время он совершает до 150 циклов). Белковая часть ЛПНП расщепляется до аминокислот, ТАГ и ФЛ гидролизуются липазами, а освободившийся холестерин оказывает на клетку многостороннее влияние:

- угнетает активность ОМГ- СоА редуктазы и тем самым подавляет синтез в клетке собственного холестерина;
- угнетает синтез новых рецепторов, что приводит к уменьшению интенсивности захвата новых частиц ЛПНП клеткой;
- активирует АХАТ, эстерифицирующую холестерин, и тем самым способствует депонированию холестерина в цитоплазме в виде мелких капель. При необходимости клетка осуществляет гидролиз ЭХС, и освободившийся НЭХС используется для включения в мембраны, синтеза гормонов и т.д.

В клетке одновременно происходит переэстерификация холестерина – линолеат ХС превращается в олеат, который и служит резервной формой хранения, так как более устойчив к перекисному окислению, чем линолеат.

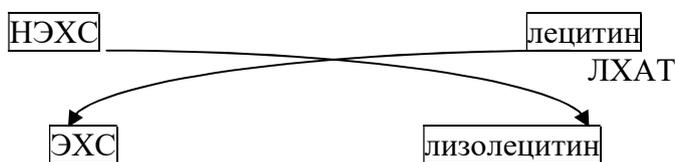
**Липопротеины высокой плотности (ЛПВП)** соответствуют  $\alpha$ -ЛП, получаемым методом электрофореза на бумаге.

Образование ЛПВП происходит двумя путями:

- в гепатоцитах и энтероцитах из предшественников в виде так называемых “насцентных” ЛП в форме дисков. В плазме крови под влиянием ЛХАТ они приобретают сферическую форму;
- в токе крови в процессе катаболизма ЛПОНП и ХМ

**ЛПВП резко отличаются по своему строению и биологической роли от остальных классов ЛП. В их составе преобладают гидрофильные компоненты (белка содержится до 45 - 50%, фосфолипидов – до 40%). Они имеют наименьшую среди других фракций величину (6 - 12 нм). Все это обуславливает их значительную устойчивость в кровеносном русле и позволяет отнести их к антиатерогенным фракциям**

ЛПВП способны извлекать из клеток избыточный холестерин и переносить его к печени. В поверхностном их слое локализован особый фермент – лецитин-холестерин-ацилтрансфераза (ЛХАТ), осуществляющий, как показывает само название, эстерификацию холестерина за счет переноса на его молекулу остатка жирной кислоты из  $\beta$ -положения лецитина. Образовавшийся при этом лизолецитин связывается с альбумином и уносится током крови, а холестерин эстерифицируется и погружается внутрь частицы.



В результате концентрация НЭХС в поверхностном слое уменьшается, освобождается место для поступления холестерина с поверхности других липопротеинов, а также с плазматических мембран клеток периферических тканей. Нагруженные холестерином ЛПВП затем удаляются из кровотока путем эндоцитоза клетками печени и кишечника. Таким образом,

**ЛПВП осуществляет так называемый обратный транспорт холестерина и предотвращает его накопление в клетках**

Однако антиатерогенный эффект ЛПВП обусловлен также и рядом других сторон их действия, направленных на нормализацию обмена липидов:

- ЛПВП легко проходят внутрь интимы, присоединяют и выводят избыточные внеклеточные отложения холестерина, образующиеся при проникновении в нее атерогенных липопротеинов;
- ЛПВП повышают скорость липолиза ЛПОНП, т.к. при этом часть поверхностно расположенных липидов (НЭХС, фосфолипидов) переходит на ЛПВП;
- ЛПВП задерживают образование перекисно-модифицированных ЛПНП, стабилизируют ЛПНП, защищая их от различных модификаций;
- ЛПВП стимулируют образование простагланцинов и, следовательно, препятствуют агрегации тромбоцитов;
- ЛПВП угнетают синтез гладкомышечными клетками артериальной стенки гликозаминогликанов, способных связывать ЛПНП.

Поэтому

**уменьшение содержания ЛПВП и сдвиг соотношения липопротеинов в сторону атерогенных фракций является одним из ведущих факторов риска развития атеросклероза**

Однако соотношение между атерогенными и антиатерогенными фракциями у человека смещено в сторону первых. Так, уже у новорожденного ребенка оно составляет 57 : 43, а с возрастом повышается еще в большей степени (в 35 – 45 лет – 70 : 30; в 45 – 65 лет – 75 : 23). Поэтому риск заболевания атеросклерозом возрастает по мере увеличения продолжительности жизни.

Но помимо сдвига соотношения атерогенных и антиатерогенных фракций большая роль в патогенезе атеросклероза принадлежит появлению в крови так называемых модифицированных липопротеинов.

#### **Модифицированные липопротеины**

Модифицированные ЛП образуются в организме (токе крови, межклеточных пространствах) из нормально синтезированных и секретируемых липопротеинов.

Описано семь возможных модифицированных форм ЛП, но наиболее распространенными из них являются гликозилированные и перекисно-модифицированные ЛП.

**Гликозилированные ЛП** образуются путем присоединения глюкозы к ε-аминогруппе лизина. Гликозилированию подвергаются все классы ЛП, но наибольшая доля приходится на ЛПНП и ЛПВП. В небольшом количестве они содержатся в крови у здоровых людей, но резко увеличиваются при сахарном диабете.

Гликозилирование ЛПНП приводит к изменению их заряда, а следовательно, и конформации белка, что нарушает возможность взаимодействия этих ЛП с клеточными рецепторами. Гликозилированные ЛПНП накапливаются в крови – развивается гиперлиппротеинемия и гиперхолестеринемия. Гликозилирование же ЛПВП приводит к ускорению их катаболизма и уменьшению содержания.

В ответ на появление гликозилированных ЛП в крови образуются антитела; формирование аутоиммунного комплекса “гликозилированный ЛП - антитело” может сопровождаться повреждением сосудистой стенки и проникновением в нее этого комплекса с образованием “пенистых клеток”, являющихся основой атеросклеротической бляшки.

**Перекисно-модифицированные ЛП** образуются вследствие накопления продуктов ПОЛ в ЛП, особенно в ЛПНП. В начале 80-х годов была установлена корреляция между содержанием продуктов ПОЛ в ЛПНП и площадью поражения коронарных артерий атеросклерозом. Постоянно возникающие в организме свободные кислородные радикалы приводят к образованию гидроперекисей ненасыщенных жирных кислот, входящих в состав ЛПНП; последние взаимодействуют с аминокеттогруппами белков, изменяют их заряд и нарушают возможность взаимодействия ЛП с рецепторами. Такие ЛП обогащены лизолецитином, имеют более высокую плотность и подобно гликозилированным ЛП обладают высокой атерогенностью.

**Удаление модифицированных ЛП** из кровеносного русла осуществляется путем их взаимодействия с особыми “скэвенджер”- рецепторами (“скэвенджер-путь” – путь уборки мусора). Эти рецепторы локализованы в клетках РЭС: макрофагах, купферовских клетках печени, ретикулярных клетках селезенки, эндотелии кровеносных сосудов.

Основные отличия скэвенджер-рецепторов от обычных заключаются в том, что:

- поступление ЛП в клетки с помощью скэвенджер-рецепторов не регулируется по принципу обратной связи (т.е. холестерин, освобождающийся из их состава, не подавляет синтез рецепторов, как в обычных клетках);
- ими могут захватываться и нормальные ЛПНП, и ЛПВП;
- накопление ЭХС быстро приводит к превращению макрофагальной клетки в пенистую, “нафаршированную” липидными вакуолями.

### **Задача.**

Характер жалоб, клинические симптомы и результат анализа мочи позволяет предположить наличие у больного гипофункции коры надпочечников, которая проявляется развитием бронзовой, или аддисоновой, болезни.

Основными причинами заболевания являются туберкулезная инфекция или первичная атрофия надпочечников аутоиммунного характера.

17-кетостероиды являются продуктами распада в печени кортикостероидов. Из печени они поступают в кровь и выделяются с мочой. Пониженное содержание 17-кетостероидов в моче свидетельствует о снижении синтеза и секреции кортикостероидов в надпочечниках. Уменьшение количества кортикостероидов и, в первую очередь, глюкокортикоидов по принципу обратной связи стимулирует гиперпродукцию АКТГ в передней доле гипофиза. АКТГ обладает меланоцитстимулирующим эффектом, что и привело к усилению пигментации ладоней, выявленной при осмотре больного. Кроме того, снижение уровня глюкокортикоидов приведет к нарушениям углеводного обмена. В печени будет снижена интенсивность глюконеогенеза, так как глюкокортикоиды являются активаторами его ключевых ферментов. Это приведет к гипогликемии в период между

приемами пищи. В результате в клетки будет меньше поступать из крови основного энергетического субстрата, значит меньше будет образовываться АТФ, что и объясняет жалобы больного на слабость и быструю утомляемость.

Нарушения водно-солевого обмена будут обусловлены недостатком минералокортикоидов, в результате чего уменьшится реабсорбция в почках ионов натрия и хлора, а следовательно воды, и снизится выведение ионов калия в результате снижения активности  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$  - АТФ-азы. Это приведет к гипонатрипозии и гиперкалипозии, потере воды из организма с мочой и обезвоживанию.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-1	<b>Знает:</b> Медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;	<b>Знает:</b> Основные медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; общую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и	<b>Знает:</b> Некоторые медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; некоторые информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; некоторые вопросы химико-биологической сущности процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на	<b>Знает:</b> Не знает медико-биологические термины, используемые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; информационные, библиографические ресурсы, информационно-коммуникационные технологии, необходимые при решении стандартных задач профессиональной деятельности; основные требования информационной безопасности; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях;

	<p>строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>клеточном уровнях; общее строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; основную роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; основные функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>молекулярном и клеточном уровнях; некоторое строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; некоторую роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; некоторые функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>	<p>строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах.</p>
ОПК-7	<p><b>Знает:</b> Правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов лабораторной</p>	<p><b>Знает:</b> Основные правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; общие принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>	<p><b>Знает:</b> Некоторые правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; некоторые принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>	<p><b>Знает:</b> Не знает правила техники безопасности и работы в биохимических лабораториях с реактивами и приборами; принципы (химизм) основных наиболее распространенных методов</p>

	<p>диагностики и их клинико-диагностическое значение; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; общее строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>ых методов лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; некоторую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; некоторое строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>	<p>лабораторной диагностики и их клинико-диагностическое значение; химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные пути их превращений, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков.</p>
ОПК-9	<p><b>Знает:</b> Химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и биохимические</p>	<p><b>Знает:</b> Основную химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; общее строение и</p>	<p><b>Знает:</b> Некоторую химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; некоторое</p>	<p><b>Знает:</b> Не знает химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме ребенка и подростка на молекулярном и клеточном уровнях; строение и</p>

свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; основную роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; основные функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; некоторую роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; некоторые функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.	биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращений; роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков; функциональные системы организма детей и подростков, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах.
--	--	---	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Всего имеется 32 билета. В каждом билете 3 вопроса.

Время на подготовку – 40 мин. Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за ответы на вопросы билета составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине**

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет до 20% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена должен включать ответы студента на задания экзаменационного билета. Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,2 + оценка за 3 этап  $\times$  0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители: к.м.н., доцент Гарусова Е.В., к.б.н., доцент Гришина О.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра патофизиологии и иммунологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Патофизиология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4,5 семестры
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4,5 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни;</li> <li>- роль различных методов моделирования патологических процессов.</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях;</li> <li>- анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированные задания, 3) билеты с теоретическими вопросами	Экзамен, 5 семестр
	ОПК-9	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области;</li> <li>- функциональные основы</li> </ul>		

	<p>патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи;</li> <li>- обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – тестовые задания:

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 12 заданий на компетенцию ОПК-9 и 13 заданий на компетенцию ПК-5 (в одном варианте). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

Задание 1

Вопрос:

Чем характеризуется одностороннее повреждение задних рогов спинного мозга?

А. Потеря поверхностной чувствительности на стороне повреждения

Б. Сохранение глубокой чувствительности

В. Потеря поверхностной чувствительности на стороне противоположной повреждению

Г. Потеря глубокой чувствительности на стороне повреждения

Д. Потеря глубокой чувствительности на стороне противоположной

повреждению

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Б
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Б, Г
- 4) А, Д
- 5) А, Б, В

*Правильный ответ: 1*

Задание 2

Вопрос:

Определите состояние реактивности при искусственной гипотермии.

- А. Реактивность повышена
- Б. Реактивность понижена
- В. Резистентность повышена
- Г. Резистентность понижена
- Д. Чувствительность к кислородному голоданию повышена
- Е. Чувствительность к кислородному голоданию понижена

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Е
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) Б, В, Д

*Правильный ответ: 2*

Задание 3

Вопрос:

Какие из перечисленных факторов могут вызвать внепанкреатическую форму инсулиновой недостаточности?

- А. Поражение островков бета-тропными вирусами
- Б. Повышение активности инсулиназы
- В. Нарушение гормональной рецепции в клетке-мишени
- Г. Изменение активного центра гормона
- Д. Образование в организме аллоксана
- Е. Отсутствие ферментов, освобождающих инсулин от связи с сывороточным белками

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Г, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

*Правильный ответ: 1*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 3 варианта тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Пример:*

Провести патофизиологический анализ ЭКГ.



Эталон ответа:

Отрицательный зубец Р в каждом сердечном цикле. Это связано с ретроградным распространением импульса из атриовентрикулярного узла. В данном случае сменился водитель ритма. Нарушена функция автоматизма.

Данная аритмия называется узловой ритм.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОПК-7	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> анализу закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии.</p>

ОК-8	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не может</u> интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, применяемых для выявления патологических процессов органов и систем, в том числе в области головы и шеи; обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления, принципы патогенетической терапии наиболее распространенных патологических процессов, в частности стоматологических.</p>
	<p><b>Владеет:</b>  <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Правильно, самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе <u>стоматологических, но совершает</u></p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Не способен</u> к постановке предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов, в том числе стоматологических.</p>

	стоматологическ их.	стоматологическ их.	<u>отдельные</u> <u>ошибки.</u>	
--	------------------------	------------------------	------------------------------------	--

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

### 2.3.1. Содержание.

Имеется 60 экзаменационных билетов.

*Пример:*

Билет № \_\_\_\_\_

1. Патологический рефлекс, определение, механизмы формирования патологического рефлекса.

2. Лейкоцитозы. Классификация. Типичные изменения лейкоцитарной формулы при различных патологических состояниях. Лейкопении, виды, механизмы формирования. Патогенез изменений в полости рта при агранулоцитозах.

Эталон ответа.

**1. Патологический рефлекс**- это неадекватная реакция организма на действие раздражителя, ограничивающая приспособление организма к окружающей среде.

Механизмы формирования патологического рефлекса.

1. Нарушение трофического влияния нервной системы.
2. Патологический парабиоз нервного волокна и нервной клетки.
3. Патологическая доминанта.
4. Следовые реакции.
5. Патологическое растормаживание

### 2. ЛЕЙКОЦИТОЗЫ

Лейкоцитоз – это увеличение общего количества лейкоцитов в крови свыше 9-10 Г/л.

#### КЛАССИФИКАЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОЗОВ

I. В зависимости от концентрации лейкоцитов в единице объёма крови:

1. Умеренный лейкоцитоз – до 20 Г/л.
2. Выраженный лейкоцитоз – более 20 Г/л.

Как правило, более 50 Г/л при лейкоцитозах не бывает (только при лейкозах).

II. По происхождению : физиологические и патологические

1. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗЫ (связаны с физиологическими состояниями организма):

- 1) миогенный лейкоцитоз – обусловлен мышечной нагрузкой;
- 2) пищеварительный лейкоцитоз – наблюдается через 2-3 часа после приёма пищи;
- 3) лейкоцитоз новорождённых;

- 4) лейкоцитоз беременных – связан с изменением гормонального фона;
- 5) лейкоцитоз при стрессовых ситуациях – обусловлен действием стресс-гормонов.

. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЦИТОЗЫ (сопутствуют патологическим процессам в организме).

А. По патогенезу (по механизмам развития):

1) перераспределительный – в основе лежит перераспределение крови из пристеночного (маргинального) пула в циркулирующий пул. Это имеет место при шоке, коллапсе, после введения адреналина, а так же в кровеносных сосудах в очаге воспаления.

2) гиперпластический - обусловлен усилением лейкопоэза при стойкой опухолевой гиперплазии лейкопоэтической ткани, т.е. при системном поражении белого ростка (при лейкозах).

3) реактивный - связан с усилением лейкопоэза за счёт стимуляции его какими-либо факторами, т.е. является ответной реакцией; как правило, сопровождается и ускоренным выходом лейкоцитов из кроветворной ткани в циркуляцию.

Б. Лейкоцитоз может быть:

1) Абсолютный (истинный) лейкоцитоз - характеризуется повышением абсолютного количества лейкоцитов в крови за счёт их усиленной продукции.

2) Относительный лейкоцитоз - характеризуется повышением концентрации лейкоцитов в крови без активации лейкопоэза;

Наблюдается при перераспределении крови или уменьшении плазмы крови (сгущение крови – как результат обезвоживания, плазмопотери).

В. По преимущественному увеличению концентрации отдельных видов лейкоцитов (изменяется их абсолютное и/или %-ое содержание):

- а) нейтрофильный лейкоцитоз (нейтрофилия),
- б) эозинофильный лейкоцитоз (эозинофилия),
- в) базофильный лейкоцитоз (базофилия),
- г) лимфоцитоз,
- д) моноцитоз.

**НЕЙТРОФИЛИЯ** - содержание нейтрофилов в лейкоцитарной формуле > 72%,  
- встречается чаще других лейкоцитозов,  
- как правило, он бывает абсолютным (истинным),

При оценке нейтрофилии необходимо учитывать изменения соотношения зрелых и незрелых форм нейтрофилов, что выражается в:

- 1) изменении индекса ядерного сдвига (индекса сдвига, ИС)

$$\text{ИС} = \frac{\text{М} + \text{Ю} + \text{П}}{\text{С}}, \text{ в норме он равен } 0,05 - 0,08$$

2) ядерном сдвиге (ЯС) нейтрофилов в лейкоцитарной формуле (формуле Арнета-Шиллинга)

Различают следующие ядерные сдвиги: левый, правый, смешанный.

#### ЭОЗИНОФИЛИЯ

- содержание эозинофилов в лейкоцитарной формуле > 5%,

## БАЗОФИЛИЯ

- содержание базофилов в лейкоцитарной формуле 1 % и более.

### ЛИМФОЦИТОЗ

- содержание лимфоцитов в лейкоцитарной формуле > 40 %,

### МОНОЦИТОЗ

- содержание моноцитов в лейкоцитарной формуле > 10 %,

Лейкопении – состояние, характеризующееся уменьшением количества лейкоцитов ниже 4,0 Г/л

Классификация лейкопений в зависимости от патогенеза:

1. Лейкопении вследствие нарушения или угнетения лейкопоэза, это сопровождается:

а) уменьшением продукции лейкоцитов,

б) замедлением выхода лейкоцитов из костного мозга в кровь.

2. Лейкопении, связанные с интенсивным разрушением лейкоцитов в циркуляции, не восполняемое адекватной их продукцией.

3. Перераспределительные лейкопении, т.е. перераспределение лейкоцитов в сосудистом русле.

4. Снижение реактивности организма.

5. Ускоренное выведение лейкоцитов из циркуляции

Агранулоцитоз – клиникогематологический синдром, при котором в периферической крови резко уменьшается количество зернистых лейкоцитов, при этом резко уменьшается и общее количество лейкоцитов. В данном случае снижается иммунологическая реактивность, что сопровождается развитием тяжелейших септических и некротических процессов в организме. Отмечается панцитопения, которая проявляется в анемии и тромбоцитопении. Число случаев агранулоцитоза увеличивается с каждым годом. Это связано с применением лекарственных препаратов с действием химических веществ, широким использованием лучевой энергии. В патогенезе агранулоцитозов чаще всего лежит аутоиммунный механизм. При этом уменьшаются процессы пролиферации, выживаемость клеток, т.е.отмечается неэффективный гранулоцитопоэз.

Стоматологические изменения при агранулоцитозе.

Основным механизмом изменений в полости рта при агранулоцитозе является отсутствие защитного нейтрофильного барьера, что способствует усилению внедрения микробов в слизистую и развитию инфекционного процесса. Развивающийся инфекционный процесс как правило сопровождается вялотекущим воспалением без нагноения, с преобладанием некроза, т.е. возникает язвенно-некротический процесс. Заболевание нередко возникает в молодом возрасте на фоне лечения антибиотиками, жаропонижающими препаратами, а также при химиотерапии и облучении. Состояние больных несмотря на местное лечение ухудшается. во рту и глотке появляется боль. При осмотре слизистая оболочка резко гиперемирована, отечна, в дистальном отделе локализуются множественные эрозии или афты, покрытые рыхлым, легко снимающимся серовато-белым налетом. После снятия налета обнажается слегка кровоточащая поверхность. На всем протяжении десневого края, включая зубодесневые сосочки, наблюдаются отек и некроз слизистой оболочки. Тяжесть процесса усугубляется гипоксией и кровоточивостью в связи с анемией и тромбоцитопенией. Снижается иммунологический надзор. При агранулоцитозе некротические процессы могут быть и в других органах, нередко возникает язвенно-некротическая ангина. Поражение полости рта сопровождается всегда лимфоденитом. Наиболее тяжело протекают изменения на слизистой при острых формах агранулоцитоза.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

<b>Компетенция</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
<b>ОПК-7</b>	<b>Знает:</b> основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов.	<b>Знает:</b> основные понятия общей нозологии, общие понятия этиологии, патогенеза, болезни; основную роль различных методов моделирования патологических процессов.	<b>Знает:</b> некоторые основные понятия общей нозологии, некоторые понятия этиологии, патогенеза, болезни; общую роль различных методов моделирования патологических процессов.	<b>Знает:</b> не знает основные понятия общей нозологии, понятия этиологии, патогенеза, болезни; роль различных методов моделирования патологических процессов.

ОК-8	<p><b>Знает:</b> функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>	<p><b>Знает:</b> основные функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; основные функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>	<p><b>Знает:</b> некоторые функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; некоторые функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>	<p><b>Знает:</b> не знает функциональные системы организма человека, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой при патологических процессах в челюстно-лицевой области; функциональные основы патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.</p>
------	---	---	---	--

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Количество билетов – 60. На подготовку по билету студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на билет – 30 мин.

Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

#### I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу

с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

## **II - Оценка практических навыков.**

Составляет до 20% оценки за экзамен.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

## **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Ответы на экзаменационные вопросы оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,2 + оценка за 3 этап  $\times$  0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.м.н., доцент кафедры Иванова А.С., к.м.н., проф., зав.кафедрой Николаенков Ю.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра микробиологии и вирусологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Микробиология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОПК-1	<u>готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием</u> информационных, библиографических ресурсов, <u>медико-биологической терминологии</u> , информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности	4, 5 семестр
2. ОПК-7	<u>готовность к использованию основных</u> физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4, 5 семестр
3. ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4, 5 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-1</b>	<b><u>Знает</u></b> правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, животными. <b><u>Умеет</u></b> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. <b><u>Владеет</u></b> медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий, 3. экзаменационных билетов.	Экзамен, 5-й семестр

	ОПК-7	<p><b><u>Знает</u></b> классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения</p> <p><b><u>Умеет</u></b> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p><b><u>Владеет</u></b> навыками микроскопирования и анализа препаратов и электронных микрофотографий.</p>		
	ОПК-9	<p><b><u>Знает</u></b> методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.</p> <p><b><u>Умеет</u></b> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами, лабораторными животными.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Общее количество тестовых заданий по дисциплине: 110, в т.ч.

ОПК-1 – 36 вопросов, ОПК-7 – 36 вопросов, ОПК-9 – 38 вопросов.

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Пример:*

1) Бактерия – это

а. вирус

б. одноклеточное существо определённого вида, относящееся к прокариотам

в. одноклеточное существо определённого вида, относящееся к эукариотам

г. организм определённого вида

Эталон ответа: б.

2) Дифференцировать бактерии на грамположительные и грамотрицательные позволяет следующий этап окраски по Граму:

- а. окраска генцианвиолетом
- б. обработка препарата раствором Люголя
- в. обесцвечивание спиртом
- г. окраска фуксином

Эталон ответа: в.

3) Клиника СПИДа определяется рядом осложнений, вызванных оппортунистическими агентами

- а. Герпес-вирусами
- б. Энтеровирусами
- в. Возбудителем дифтерии
- г. Возбудителем дизентерии

Эталон ответа: а.

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине.

Продолжительность тестирования – 20-30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском к устному экзамену.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания

*Инструкция по выполнению:* в задании необходимо дать правильный ответ на 3 вопроса.

*Пример:*

1. У больного после плановой операции из отделяемого послеоперационной раны выделена культура стафилококка.

3) Как выбрать антибиотики 1) Можно ли считать данный микроб возбудителем нагноения, осложняющего рану?

Эталон ответа:

2) Как это проверить?

1) Можно.

2) Провести бактериологическую диагностику.

3) Определить чувствительность к антибиотикам.

2. У больного с подозрением на вирусную инфекцию на 7 день заболевания была взята сыворотка, в которой обнаружены специфические противовирусные антитела.

- 1) Оценить достоверность полученного результата исследования.
- 2) Как это проверить?
- 3) Какая сероконверсия является диагностической?

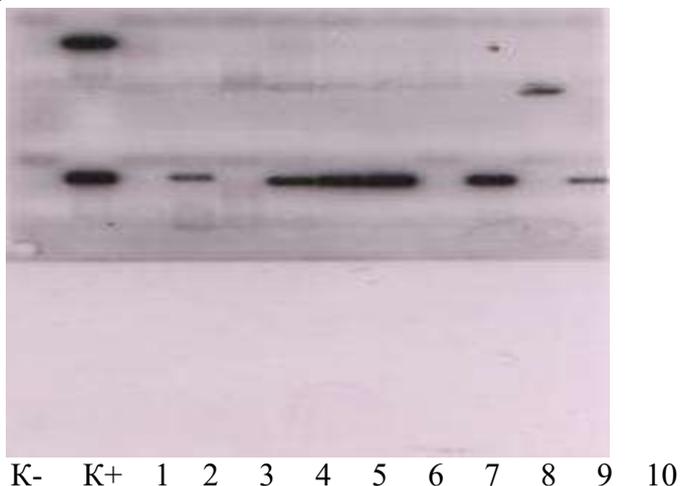
Эталон ответа:

1) Нельзя считать достоверным результат, полученный только с одной сывороткой.  
 2) Особенностью серологического метода в вирусологии является исследование парных сывороток. Первую сыворотку берут у больного в острый период в начале болезни, хранят при температуре +4-8° С, а вторую сыворотку берут через 10-14 дней, а исследуют их одновременно.

3) О болезни свидетельствует сероконверсия, т. е. нарастание титра антител во второй сыворотке по отношению к первой. Диагностической является сероконверсия в 4 раза и выше.

3. Проведено типирование материала, полученного от нескольких пациентов, на наличие вирусов гриппа H1N0 (первый ряд) и H1N1 (второй ряд).

- 1) Назвать материал для исследования.
- 2) Охарактеризовать метод исследования.
- 3) Оценить результаты.



Эталон ответа:

- 1) Материал для исследования – носоглоточное отделяемое, носовые смывы.
- 2) Метод исследования – ПЦР для выявления вирусной РНК с помощью.
- 3) Результаты ПЦР: у пациентов № 2, 4, 5, 6, 8, 10 в исследуемом материале выявлен генетический материал вируса гриппа H1N1 (А)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (менее 56)
ОПК-1	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности,	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности.

	<p>деятельности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>	<p><u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>	<p>деятельности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться медико-анатомическим понятийным аппаратом, медицинской терминологией, навыком решения ситуационных задач по всем разделам дисциплины.</p>
<b>ОПК-7</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p><b><u>Владеет</u></b> уверено, правильно и самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами), <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно навыком микроскопии и анализа нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> пользоваться биологическим оборудованием, работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен к микроскопию и анализу нативных и фиксированных микропрепаратов и электронных микрофотографий.</p>
<b>ОПК-9</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами, лабораторными</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> соблюдать правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях с реактивами, приборами, лабораторными</p>

	лабораторными животными.	животными, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	лабораторными животными.	животными.
	<b><u>Владеет</u></b> уверено, правильно и самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.	<b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования.	<b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно навыками работы с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и методикой интерпретации результатов микробиологического исследования, но совершает отдельные ошибки.	<b><u>Владеет</u></b> Не способен работать с материалом, содержащим патогенные и условно-патогенные микроорганизмы и интерпретировать результаты микробиологического исследования.

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка составляет до 20% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.

#### 2.3.1. Содержание.

Имеется 40 экзаменационных билетов. Каждый билет включает три теоретических вопроса из разных разделов дисциплины.

*Пример.*

**Билет \_\_\_\_\_**

1. Морфология микробов. Характеристика микроскопического метода исследования. Различные способы и приемы микроскопического метода исследования.
2. Стрептококки. Таксономия. Характеристика. Роль в заболеваниях полости рта. Микробиологическая диагностика. Профилактика и лечение.
3. Характеристика эукариотических микробов полости рта: таксономия, экология, роль в патологии челюстно-лицевой области (грибы, простейшие).

#### Эталон ответа

Вопрос 1.

Вопрос 2.

**СТРЕПТОКОККИ** - Гр+ факультативно-анаэробные и аэробные бактерии.

Род *Streptococcus* : *S. pyogenes*, *S. hominis*, *S. mutans*, *S. salivarius*, *S. sanguis*, *S. milleri*, *S. mitis*, *S. oralis*, *S. intermedius*  
Гр+, овоидной или сферической формы, диаметром 0,5–2,0 мкм, в мазках располагаются парами или цепочками; неподвижные; аспорогенны. Факультативные анаэробы или микроаэрофилы. Хемоорганотрофы. Прихотливы к питательным средам. Гемолитически активны (на кровяном агаре). В сахарном МПБ дают придонный рост.

Каталазоотрицательные. **Разлагают углеводы, вызывая закисление рН.** Из полисахаридов образуются декстран, способствующий образованию зубных бляшек, и леван, разлагающийся в дальнейшем до кислот.

Основные обитатели полости рта (до  $10^8$ – $10^9$  в 1 мл слюны). Доминируют маловирулентные зеленящие стрептококки: *S. hominis* и *S. mitis* обитают на слизистой оболочке; *S. sanguis* и *S. mutans* колонизируют поверхность зубов, **продуцируют молочную кислоту** из углеводов пищи, приводят к деминерализации эмали и дентина, являются причиной кариеса. От 40 до 90 % штаммов *S. milleri* могут быть бета-гемолитическими. Они колонизируют слизистую рта и дёсен, выделяются при стоматитах и гингивитах. Из альфа-зеленящих видов наиболее вирулентен *S. intermedius*, входящий в группу пародонтопатогенных видов, а также отдельные штаммы *S. sanguis*, способные при малейших стоматологических вмешательствах (удаление зуба, кюретаж) вызывать бактеремию и септические процессы.

## Морфология бактерий.

По форме выделяют следующие основные группы микро

1. Шаровидные или кокки (с греч.- зерно). 2. Палочковидные. 3. Изв Кокковидные бактерии (кокки) по характеру взаиморасположе подразделяются на ряд вариантов.

1. **Микрококки.** Клетки расположены в одиночку. Входят в состав микрофлоры, находятся во внешней среде. Заболеваний у людей

2. **Диплококки.** Деление этих микроорганизмов происходит в одну плоскость, образуются пары клеток. Среди диплококков много патогенных форм: гонококк, менингококк, пневмококк.

3. **Стрептококки.** Деление осуществляется в одной плоскости, сохраняют связь (не расходятся), образуя цепочки. Много патогенных форм: возбудители скарлатины, гнойных воспалительных процессов

4. **Тетракокки.** Деление в двух взаимоперпендикулярных плоскостях, образуют тетрады (т.е. по четыре клетки). Медицинского значения

5. **Сарцины.** Деление в трех взаимоперпендикулярных плоскостях, образуют кубы из 8, 16 и большего количества клеток. Часто обнаруживаются в гниющих продуктах

6. **Стафилококки** (от лат.- гроздь винограда). Делятся беспорядочно в нескольких плоскостях, образуя скопления, напоминающие грозди винограда. Много численные, прежде всего гнойно-воспалительные

Палочковидные формы микроорганизмов.

1. Бактерии - палочковидные прокариоты, не образуют спор

2. Бациллы - аэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры превышает размера ("ширины") клетки (эндоспоры)

3. Клостридии - анаэробные спорообразующие прокариоты. Диаметр споры превышает диаметр вегетативной клетки, в связи с чем клетка приобретает форму теннисной ракетки.

Извитые формы микроорганизмов.

1. Вибрионы и кампилобактерии - имеют один изгиб, могут быть в форме короткого завитка.

2. Спириллы - имеют 2-3 завитка.

3. Спирохеты - имеют различное число завитков, аксостиль - совокупность специфических для различных представителей характер движений и строения (особенно концевых участков). Из них наибольшее медицинское значение имеют представители трех родов - *Borrelia*, *Treponema*, *Leptospira*

Характеристика морфологии риккетсий, хламидий, микоплазм, вирусов будет дана в соответствующих разделах частной микробиологии

Данный раздел завершаем краткой характеристикой (ключем) основных родов микроорганизмов, имеющих медицинское значение и применяемых в определителе бактерий по Берджи (1986)

**Микроскопические методы - с использованием приборов для**

**Определяют форму, размеры, взаиморасположение микроорганизмов, способность окрашиваться определенными красителями**

Основные способы микроскопии: световая микроскопия (с растровой, иммерсионная, темнопольная, фазово-контрастная, люминесцентная), электронная микроскопия и также автордиография (изотопный метод выявления

Гемолитические и зеленящие стрептококки вызывают гнойно-воспалительные процессы - пульпиты, периодонтиты, остеомиелиты, абсцессы и флегмоны.

Следует подчеркнуть особенности стрептококковой инфекции. Она склонна к хроническому течению, т.к. стрептококки легко переходят в L-форму, большинство антигенов стрептококков являются аллергенами и быстро формируется аутоаллергия.

Наличие пиогенного стрептококка в полости рта, на миндалинах и кариозных зубах может явиться причиной стрептококковых инфекций даже при кратковременных ИДС, связанных с переохлаждением, оперативными вмешательствами и т.д.

Входными воротами инфекции для стрептококков, также как и для стафилококков, могут служить микротравмы. Смешанная стафило-стрептококковая инфекция является причиной развития импетиго, при котором вначале обнаруживаются стрептококки, а затем стафилококки. При этом гнойничковый процесс развивается на коже лица, красной кайме губ и далее может распространяться на слизистую оболочку полости рта. Заболевание чаще встречается у детей.

Стрептококки вызывают заеды преимущественно у детей и пожилых людей, пользующихся съемными протезами. У детей возникновению заболевания способствует постоянная мацерация углов рта слюной, а при использовании протезов - снижение прикуса и образование глубокой складки в углах рта. В обоих случаях создаются входные ворота инфекции для стрептококков в виде эрозии в углу рта, которая превращается в кровоточащую рану, покрывающуюся кровянисто-гнойной коркой.

В результате смешанной стафило-стрептококковой инфекции могут возникнуть гнойные поражения в области лица. Например, шанкриформная пиодермия, получившая свое название из-за клинического сходства с твердым шанкром – проявлением первичного сифилиса и др.

Основной метод диагностики - бактериологический. Материал для исследования - кровь, гной, слизь из зева, налет с миндалин, раневое отделяемое. Решающим при исследовании выделенных культур является определение серогруппы (вида). Группоспецифические антигены определяют в реакции преципитации, латекс - агглютинации, коагглютинации, ИФА и в МФА с моноклональными антителами (МКА). Серологические методы чаще используют для диагностики ревматизма и гломерулонефрита стрептококковой этиологии - определяют антитела к стрептолизину О и стрептодорназе.

Для лечения применяют антисептики, химиотерапевтические препараты, антибиотики и с первых дней заболевания проводится десенсибилизирующая терапия.

Вопрос 3.

### **Характеристика эукариотических микробов полости рта (грибы, простейшие)**

У 60-70% лиц обнаруживают значительную грибковую колонизацию полости рта, особенно спинки языка. Наиболее часто выявляют *Candida albicans*. Другие виды (*C. krusei*, *C. tropicalis*, *C. pseudotropicalis*, *C. quillermondii*) выделяют лишь у 5% лиц. Реже выделяют *Saccharomyces cerevisiae*, *Torulopsis gtabrata*, *Cryptococcus neoformans*, виды *Aspergillus*, *Penicillium* и *Geotrichum*. При поражениях дыхательного тракта и на фоне приема антибиотиков частота обнаружения грибов возрастает.

Миконосительство возможно только по отношению к грибам *Candida*. Носительство плесневых грибов в организме человека невозможно, их обнаружение свидетельствует о патологическом процессе. У половины здоровых людей в полости рта могут обитать простейшие, доминируют *Entamoeba gingivalis* и *Trihomonas tenax*, *Trihomonas elongate*. Они усиленно размножаются при негигиеничном содержании полости рта.

Количество простейших возрастает при воспалении дёсен. Наибольшее их количество встречается в зубном налете, гнойном содержимом пародонтальных карманов при пародонтите и гингивите и др.

Дрожжеподобные грибы, одноклеточные микроорганизмы, продуцируют псевдомицелий, псевдоконидии. Рост при 21-27 °С. На сусло-агаре: *C. albicans* формирует блестящие, плоские или выпуклые, с ровными краями колонии. На жидкой среде - помутнение. На хромогенной среде - *C. albicans* – салатовые, *C. tropicalis* – синие колонии.

**КАНДИДА.** Род *Candida*. *C. albicans*, *C. krusei*, *C. tropicalis*

Вызывает кандидамикоз – контагиозное заболевание человека и животных, с поражением слизистых оболочек рта (молочница), ЖКТ и др. органов с образованием белого налета и гранулематозных образований во внутренних органах

**МУКОР.** Род *Mucor*. *M. pusillus*, *M. racemosus*

Состоит из нерасчлененного мицелия в виде сильно разветвленной клетки, от которой поднимаются плодоносящие гифы с шаровидными спорангиями на конце в виде головки. В патологическом материале обнаруживаются крупные, ветвящиеся, несептированные гифы мукоровых грибов.

Вызывает мукоромикоз – хроническое контагиозное заболевание животных и человека, характеризующееся преимущественным поражением органов дыхания и лимфатических узлов.

**АСПЕРГИЛЛУС.** Род *Aspergillus*. *A. fumigatus*, *A. flavus*, *A. niger*.

В мазках из патологического материала обнаруживают бесцветные, септированные гифы мицелия с характерными органами плодоношения, конидиеносцы, стеригмы, цепочки конидий. На агаре Сабуро при 25–28°С: белые пушистые колонии, затем – зеленого, желтого или черного цвета. На агаре Чапека: гладкие или звездчатые колонии, зеленого или черного цвета.

Вызывает аспергиллез – острое или хроническое контагиозное заболевание домашних и диких птиц, реже - других видов животных, характеризующееся поражением органов дыхания.

**ПЕНИЦИЛЛИУМ.** Род *Penicillium*. *P. notatum*, *P. crustaceum*, *P. glaucum*, *P. citrinum*.

В патологическом материале обнаруживают многоклеточный мицелий с характерными органами плодоношения, имеющими вид кисточек. Конидиеносец – многоклеточный, в верхней части разветвлен, на концах его образуются стеригмы. На среде Сабуро при 25–28°С: шероховатые колонии зеленоватого цвета.

Вызывает пенициллез – контагиозное заболевание человека и животных, сопровождающееся поражением кожи, ногтей, уха, верхних дыхательных путей и легких.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	0 уровень (менее 56)
ОПК-1	<b>Знает</b> Правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	<b>Знает</b> Основные правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	<b>Знает</b> Некоторые правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.	<b>Знает</b> Не знает правила техники безопасности и работы в микробиологических лабораториях, с реактивами, приборами, лабораторными животными.
ОПК-7	<b>Знает</b> Классификацию, морфологию и физиологию	<b>Знает</b> Общую классификацию, морфологию и	<b>Знает</b> Некоторые аспекты классификации, морфологии и	<b>Знает</b> Не знает классификацию, морфологию и

	микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения.	физиологию микроорганизмов и вирусов, их основное влияние на здоровье населения.	физиологии микроорганизмов и вирусов, их некоторые особенности влияния на здоровье населения.	физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье населения.
ОПК-9	<b>Знает</b> Методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	<b>Знает</b> Основные методы микробиологической диагностики; основное применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	<b>Знает</b> Некоторые методы микробиологической диагностики; некоторое применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.	<b>Знает</b> Не знает методы микробиологической диагностики; применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован,	85-81	4+

логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Собеседование по вопросам дисциплины включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета. Билет – включает три теоретических вопроса:

- 1) посвящен общей микробиологии;
- 2) посвящен частной микробиологии;
- 3) посвящен микробиологии полости рта.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала, практических умений и опыта (владений) по дисциплине. К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

II - Оценка практических навыков.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Составляет до 20% оценки за экзамен.

III - Собеседование по вопросам дисциплины (по билету).

Составляет до 80% оценки за экзамен. Данный этап экзамена включает ответы студента на 3 вопроса экзаменационного билета.

Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель:

д.м.н., проф. Гарасько Е.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра фармакологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Фармакология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	4,5 семестры
ОПК-7	<u>готовность к использованию</u> основных физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов</u> при решении профессиональных задач	4,5 семестры
ОПК-8	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов</u> и иных веществ и <u>их комбинаций</u> при решении профессиональных задач	4,5 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>• государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенно-</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов	Экзамен, 5 семестр

		<p>стей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.</li> </ul>		
2.	ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью;</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы;</li> <li>• анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• терминами и понятиями фармакологии.</li> </ul>		
3.	ОПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;</li> <li>• классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов;</li> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов;</li> </ul>		

	<p>медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</li> <li>• навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;</li> <li>• навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов;</li> <li>• основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.</li> </ul>		
--	---	--	--

## Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 5000 заданий, из них около 2000 заданий на компетенцию ОПК-7 и 3000 заданий на компетенцию ОПК-8. Компетенция ОПК-6 тестовыми заданиями не проверяется. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция:* ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

*Примеры:*

#### 1. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) купирование эпилептического статуса
- Б) атриовентрикулярная блокада
- В) гломерулонефрит
- Г) хроническая сердечная недостаточность

*Правильный ответ: А*

#### 2. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦЕФОТАКСИМА

- А) угнетение синтеза клеточной стенки
- Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны
- В) угнетение синтеза белка на рибосоме
- Г) угнетение синтеза иРНК

*Правильный ответ: А*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 5 вопросов из базы, содержащей около 5000 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (выписывание рецептов).

*Пример.*

*Задание:* выписать селективный  $\beta_1$ -адреноблокатор для лечения больного с артериальной гипертензией.

*Эталон ответа:*

Министерство здравоохранения

ГБОУ ВПО ИвГМА

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2016г.

Ф.И.О. больного Иванов И.И.

Ф.И.О. врача Петров А.А.

Rp. Bisoprololi 0,01

Da tales doses N.10 in tabulettis.

Signa. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.

Подпись

Личная печать врача

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

<b>Код компетенции</b>	<b>86-100 баллов</b>	<b>71-85 баллов</b>	<b>56-70 баллов</b>	<b>менее 56 баллов</b>
------------------------	----------------------	---------------------	---------------------	------------------------

<p>ОПК-6</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> выписывать лекарственные средства в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>
<p>ОПК-7</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии, <u>но совершает</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать термины и понятия фармакологии</p>

			<u>отдельные ошибки.</u>	
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> к выбору лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; к выбору определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; к прогнозированию возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; указать необходимые лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Проверка практических умений, опыта (владений) проводится в форме выписывания рецептов.

- Правильным считается рецепт, соответствующий заданию и не содержащий ошибок.
- Неправильным считается рецепт на лекарственное средство, не соответствующий заданию (неправильно определена групповая принадлежность, показание к применению, неправильно выбрана лекарственная форма, путь введения, доза, кратность, не сделана коррекция на возраст) или рецепт, не отвечающий хотя бы одному из требований приказа №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», либо содержащий несовместимые лекарственные вещества.
- Рецепт частично соответствующий заданию или содержащий ошибки, совместимые с возможностью его исполнения в аптеке и правильного приема пациентом, считается частично правильным с соответствующими поправками в расчете оценки.
- Каждое нарушения в правилах оформления рецептурного бланка уменьшает оценку на величину, соответствующую  $\frac{1}{2}$  от величины снижения за 1 неправильно выписанный рецепт

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### **2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.**

#### **2.3.1. Содержание.**

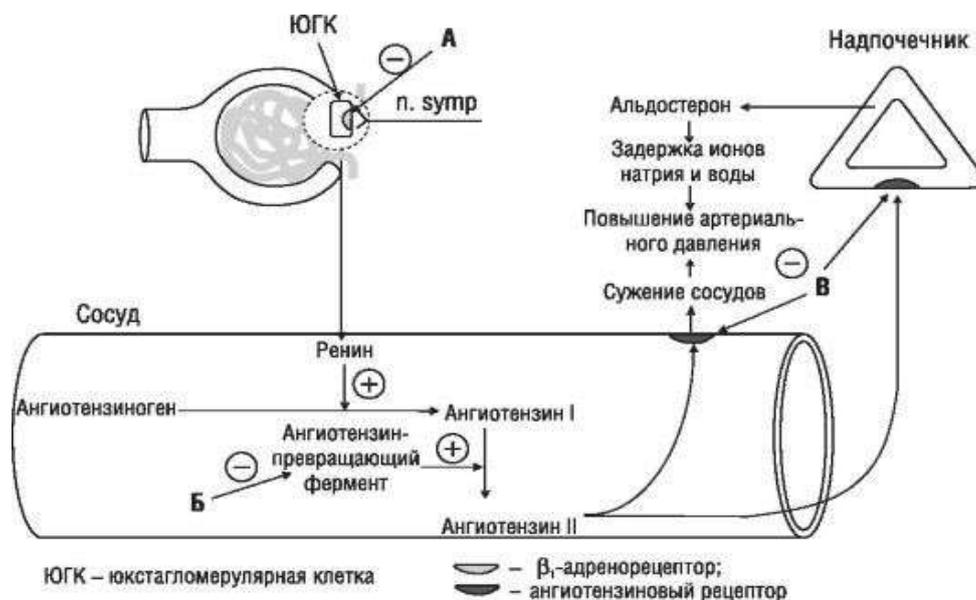
Всего имеется 80 билетов, включающих 2 теоретических вопроса и одну ситуационную задачу.

*Пример:*

Билет 10.

1. Структура и грамматика рецепта.
2. Синтетические противодиабетические средства.
3. Ситуационная задача:

*Определить группы гипотензивных средств А, Б, В*



Эталон ответа.

### 1. Структура и грамматика рецепта.

Современный рецепт состоит из следующих частей.

**Надпись (*inscriptio*).** Надпись включает юридический адрес и телефон лечебного учреждения (на бланке, как правило, ставится штамп), дату выписывания рецепта. Затем следует *nomen aegroti*, включающее фамилию, имя и отчество больного. Возраст пациента указывается обязательно до 18 и после 60 лет. Последним элементом надписи является *nomen medici*. Здесь указывается фамилию, имя и отчество врача (фельдшера), выписавшего рецепт. Если врач выписывает рецепт для себя, он вместо *nomen aegroti* пишет “*pro auctore*” (для автора) или “*pro me*” (для меня). В случае необходимости срочного отпуска лекарства делается пометка “*Cito*” - срочно.

**Обращение к фармацевту (*invocatio*),** представленное словом Rp. (сокращенное Rescipe – «Возьми»). После обращения ставится точка как знак сокращения. Если материальная часть рецепта содержит несколько компонентов (развернутая или полусокращенная форма прописи), то после точки ставится и двоеточие как знак перечисления. В других случаях двоеточие не ставится. Обращение пишется левее всех нижеследующих частей рецепта. Под ним уже ничего не пишется (это место в аптеке используется для тарификации).

**Материальная часть (*designatio materialium*)** – перечисление входящих в данное лекарственное средство компонентов с указанием их количества. Существуют развернутая и сокращенная формы прописи материальной части рецепта.

Если используется развернутая пропись, то сначала указывается основное лекарственное вещество (*basis*), затем, если требуется, – вспомогательное, модулирующее действие основного (*adjuvans*), исправляющее, т.е. улучшающее вкус или запах (*corrigena*), а также формообразующее вещество (*constituens*). Название каждого лекарственного вещества начинается друг под другом с новой строки с заглавной буквы. Правее названий друг под другом указываются дозы.

Если рецепт выписывается *сокращенной прописью*, то сначала указывается название лекарственной формы. Затем указывается название лекарственного средства, концентрация (для растворов, суспензий, настоев, отваров, мазей) и количество препарата.

Существует также понятие *полусокращенной прописи*. Под ней понимается развернутая пропись, один или несколько компонентов которой является не чистым веществом, а какой-либо лекарственной формой (например, раствором, водным или спиртовым извлечением из растительного сырья и др.), выписанной сокращенным способом.

Количество жидких лекарственных форм указывается в миллилитрах (ml) или граммах. В редких случаях врач может указать фармацевту на необходимость добавлять активные

жидкие компоненты лекарственного препарата каплями (gtts - guttas; например, gtts VII означает 7 капель). Количество твердых и мягких компонентов лекарственных средств измеряется в граммах, обозначаемых в виде десятичной дроби, допустимая точность дозирования – не менее 0,1. Например, 1000,0 означает 1 килограмм или 1000 граммов, 1,0 – 1 грамм, 0,005 – пять тысячных грамма, или 5 миллиграммов. Буквенные обозначения массы в рецептуре не приняты. В случае дозирования лекарства в единицах действия (ED), вместо весовых или объемных количеств указывается число ED. При выписывании подряд двух и более веществ в одной и той же дозе она указывается один раз, после наименования последнего из этих веществ, и перед ней пишется *aa* (сокр. *ana* – поровну). **Предписание фармацевту (praescriptio)** – указание, что необходимо сделать с компонентами, перечисленными в материальной части, например: *Misce ut fiat pulvis* – Смешай, чтобы образовался порошок. *Da. Signa.* – Выдай. Обозначь.

**Сигнатура (signatura)** – указание для пациента, в какой дозе, как часто и каким путем принимать лекарство. Пишется на русском или национальном языке. Сокращения (кроме «мл») и иностранные термины в сигнатуре не допускаются. Запрещено ограничивать сигнатуру общими указаниями, такими как «Внутреннее», «Применение известно». В сигнатуре, как, впрочем, и в других частях рецепта, не принято также указывать диагноз. Примеры сигнатуры: *По 1 столовой ложке 3 раза в день внутрь после еды. По 0,5 мл 2 раза в день внутримышечно. Непосредственно перед применением развести содержимое флакона в 5 мл стерильного изотонического раствора хлористого натрия, довести 4 мл до 200 мл стерильным изотоническим раствором хлористого натрия и вводить 2 раза в сутки внутривенно капельно со скоростью 20 капель в минуту.*

В конце рецепта врач ставит свою **подпись и личную печать**.

На одном бланке разрешается выписывать только один препарат, в состав которого входит наркотическое или сильнодействующее вещество, и не более трех простых препаратов, разделяя рецепты значком # (диез). На рецепт, содержащий спирт этиловый, кроме штампа лечебного учреждения и личной печати врача ставится специальная печать «Для рецептов». На рецепте, содержащем наркотические и приравненные к ним вещества, кроме штампа лечебного учреждения, подписи и личной печати врача должны быть подпись главного врача или заведующего отделением и круглая печать лечебного учреждения.

Рецептурные прописи, а также лекарственные препараты (лекарственные формы) по происхождению могут быть **официальными, магистральными и мануальными**.

Официальные прописи (от лат. officina – аптека) используются для готовых лекарственных препаратов, они утверждены Минздравом. Сами официальные препараты выпускаются в готовом виде фармацевтической промышленностью (иногда в аптеках), включены в ГФ и в Государственный реестр лекарственных средств. Официальны таблетки, драже, гранулы, ампульные растворы и флаконы с препаратами для инъекций, настойки и экстракты, некоторые свечи, мази и пасты. Выписываются они только сокращенным способом.

В последние годы многие названия официальных лекарственных препаратов (синонимы международных непатентованных названий или оригинальные комбинации лекарственных веществ) патентуются фирмами – производителями в коммерческих целях. Такие препараты называются коммерческими и имеют ряд особенностей выписывания. Кроме того, что они всегда выписываются только сокращенным способом, их запатентованное коммерческое название должно указываться в кавычках именно в том виде, в каком оно утверждено, т.е. не склоняясь. Врач не может также выписывать количество разделенных лекарственных форм (таблеток, драже, капсул и т.д.), отличное от количества в оригинальной упаковке. Поэтому это количество указывается уже в первой строке рецепта, например, возьми таблеток «Сустак-мите» числом 10 (Rp. Tab. «Sustac-mite» N. 10). Правила выписывания различных лекарственных форм коммерческих препаратов будут рассмотрены в последующих главах.

Магистральные прописи (от лат. *magister* - учитель, наставник) составляются врачом по своему усмотрению, лекарства по таким рецептам изготавливаются в аптеках. В рецептах на магистральные свечи, мази, пасты, порошки, а также на микстуры и пилюли должна использоваться развернутая форма прописи. В ряде случаев (галеновы препараты) используется сокращенная форма прописи.

Мануальные прописи (от лат. *manus* - рука) составлены известными врачами и учеными. Они носят соответствующие названия (микстура Кватера, капли Вотчала, жидкость Митрошина, мазь Вишневского, паста Лассара) и выписываются в сокращенном виде. Некоторые из них, вследствие широкого применения готовятся промышленностью, другие (как правило, не подлежащие длительному хранению) готовятся в аптеке непосредственно перед выдачей больному.

В *Designatio materiarum* и в *Praescriptio* допускаются сокращения.

*Rp.*, *aa*, *gtts*, *ml*, *q.s.*, *N.* в рецептах полностью писать не принято, они всегда пишутся сокращенно. Все остальные указанные в таблице термины можно писать полностью или сокращать по желанию врача.

## 2. Синтетические противодиабетические средства

Классификация синтетических противодиабетических средств

### I. Препараты, повышающие секрецию инсулина

#### 1. Производные сульфонилмочевины (ПСМ)

1 поколение:	2 поколение:
бутамид	глибенкламид
букарбан	глипизид
хлорпропамид	гликлазид
	глимепирид

#### 2. Меглитиниды: репаглинид, натеглинид

#### 3. Инкретины

а) Миметики глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1) – эксенатид (баета), лираглутид

б) Ингибиторы дипептидил-пептидазы-4 (ДПП-4) – ситаглиптин (янувия), вилдаглиптин (галвус)

### II. Препараты, уменьшающие инсулинорезистентность: бигуаниды

фенформин  
буформин (глибутид)  
метформин (глюкофаж)

### III. Ингибиторы альфа-глюкозидазы (снижающие всасывание глюкозы в кишечнике): акарбоза (глюкобай)

### IV. Сенситизаторы действия инсулина: производные тиазолидиндиона

розиглитазон, пиоглитазон

#### Механизм действия ПСМ

ПСМ усиливают секрецию инсулина.

Мембрана  $\beta$ -клеток содержит высокоаффинный рецептор к ПСМ.

В результате комплексования ПСМ с рецепторами  $\beta$ -клеток происходит блокада АТФ-зависимых К-каналов бета-клеток, что приводит к деполяризации их мембран. В результате открываются потенциалзависимые кальциевые каналы и вход кальция внутрь клеток, а это, в свою очередь, приводит к выделению инсулина.

ПСМ оказывает также внепанкреатическое действие:

-увеличивают утилизацию глюкозы в печени и мышцах и усиливают образование в них гликогена;

-улучшают инсулинорецепторное взаимодействие.

#### Показания к назначению ПСМ

СД 2 типа при неэффективности диеты и физических нагрузок с преобладанием недостаточной секреции инсулина.

#### Противопоказания к применению ПСМ

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени и почек

#### Механизм действия бигуанидов

1. Снижают всасывание глюкозы в кишечнике.
2. Повышают утилизацию глюкозы путём анаэробного гликолиза, что ведёт к образованию лактата.
3. Повышают чувствительность к инсулину поперечнополосатой мускулатуры и жировой ткани.
4. Уменьшают повышенную продукцию глюкозы в печени.
5. Анорексигенный эффект.
6. Действует только в присутствии определённой концентрации инсулина в плазме.
7. Положительно влияет на свёртывание крови.

#### Показания к применению бигуанидов:

СД 2 типа с ожирением и гипергликемией натощак

#### Противопоказания к применению бигуанидов:

- диабетический кетоацидоз,
- беременность, лактация
- нарушение функции печени и почек
- состояния, сопровождающиеся гипоксией и/или ацидозом - сердечная, дыхательная недостаточность, инфекции, травмы

#### Механизм действия акарбозы:

Уменьшает образование и всасывание глюкозы в кишечнике.

Конкурентно и обратимо в энтероцитах ингибирует панкреатическую  $\alpha$ -амилазу и кишечную  $\alpha$ -глюкозидазу. Обратимо блокирует расщепление сложных углеводов на простые, воздействуя на ферментные процессы в стенке кишечника, снижая скорость резорбции и поступление глюкозы в печень.

Преимущество акарбозы - отсутствие гипогликемической реакции

#### Нежелательные эффекты

Часто диспепсические расстройства.

-Акарбоза замедляет всасывание перорально принимаемых углеводов. Поэтому желательно принимать препараты или продукты содержащие глюкозу, а не сахарозу.

Показана при легких формах СД 2 типа совместно с диетой или как дополнение к другим ПССП.

#### Противопоказания:

Хронические заболевания кишечника, острые и хронические гепатиты, панкреатиты.

#### Механизм действия тиазолидиндионов.

Повышают чувствительность периферических тканей к инсулину.

- Взаимодействуют с определённым классом ядерных рецепторов, которые связываются с жирными кислотами, вызывая дифференцировку жировых клеток.
- Взаимодействуя с ядерными рецепторами, повышают экспрессию генов, ответственных за синтез инсулиновых рецепторов
- Способствуют преобладанию более мелких адипоцитов, имеющих более высокую чувствительность к инсулину.

#### Показания:

СД 2 типа с преобладанием инсулинорезистентности.

#### Противопоказания:

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени, тяжёлая сердечная недостаточность. С осторожностью – при анемии.

Инкретины – гормоны ЖКТ, вырабатываются в ответ на прием пищи и вызывают секрецию инсулина. ГПП-1 синтезируется в эндокринных L-клетках подвздошной кишки. Разрушается энзимом ДПП-4.

Механизм действия ГПП-1: увеличение экспрессии генов, отвечающих за синтез инсулина усиление синтеза инсулина; стимуляция пролиферации и увеличение массы бета-клеток; ингибирование апоптоза бета-клеток.

Эксенатид (синтетический аналог белка, содержащегося в слюне ящерицы-ядозуба) и лираглутид (генно-инженерный аналог ГПП-1) являются аналогами глюкагоноподобного пептида-1. Создают фармакологическую концентрацию ГПП-1. Вводят подкожно. Снижают массу тела.

Побочные эффекты: со стороны ЖКТ – тошнота, рвота.

- Ситаглиптин и вилдаглиптин ингибируют фермент дипептидил-пептидазу-4 (ДПП-4), разрушающую ГПП-1. Создают физиологическую концентрацию ГПП-1. Назначают внутрь. На массу тела не влияют. Побочные явления со стороны ЖКТ – редко.

Создан комбинированный препарат вилдаглиптин+метформин – галвус мет.

**3. Ситуационная задача.** А - β-адреноблокатор, Б – ингибитор АПФ, В – блокатор ангиотензиновых рецепторов

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> </ul>	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>основные вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных</li> </ul>	<p><b>Знает</b></p> <p>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>некоторые вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных</li> </ul>	<p><b>Знает</b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<p>средств</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<p>средств</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>
ОПК-7	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• основные источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• некоторые принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• некоторые источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>
ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• классификацию и</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• основную класси-</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторов, изменяющие их, основных нежелательных и токсических реакций</li> <li>• некоторые вопро-</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• классификацию и</li> </ul>

<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</li> </ul>	<p>фикацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основной механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.,</li> </ul>	<p>сы классификации и характеристики основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамики и фармакокинетики, видов лекарственных форм, доз отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основной механизма действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению, осложнений, вызванных их применением.</li> </ul>	<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</li> </ul>
---	---	--	---

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано	85-81	4+

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### ***2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания***

Билет – включает два теоретических вопроса: первый посвящен общей рецептуре и общей фармакологии; второй – вопросам частной фармакологии. Также в билете одна ситуационная задача.

Время на подготовку – 30 мин без доступа к справочным материалам. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по двум теоретическим вопросам и одной ситуационной задаче.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине**

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

#### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 2 вопроса экзаменационного билета и решение одной ситуационной задачи. Ответы на экзаменационный билет оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:  
оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители: зав. кафедрой фармакологии ИвГМА, профессор Т.Р. Гришина, к.м.н. доц. Н.Ю. Жидоморов, к.м.н. А.Г. Калачева, к.м.н. Т.Е. Богачева, к.м.н. О.А. Назаренко

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра фармакологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Фармакология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	4,5 семестры
ОПК-7	<u>готовность к использованию</u> основных физико-химических, математических и иных <u>естественнонаучных понятий и методов</u> при решении профессиональных задач	4,5 семестры
ОПК-8	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов</u> и иных веществ и <u>их комбинаций</u> при решении профессиональных задач	4,5 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>• государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенно-</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий, 3) экзаменационных билетов	Экзамен, 5 семестр

		<p>стей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики.</li> </ul>		
2.	ОПК-7	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью;</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы;</li> <li>• анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• терминами и понятиями фармакологии.</li> </ul>		
3.	ОПК-8	<p><i>Знает:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;</li> <li>• классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов;</li> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов;</li> </ul>		

	<p>медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p><i>Умеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии.</li> </ul> <p><i>Владеет:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</li> <li>• навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния;</li> <li>• навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов;</li> <li>• основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами.</li> </ul>		
--	---	--	--

## **Оценочные средства**

### **2.1. Оценочное средство: тестовые задания.**

#### **2.1.1. Содержание.**

Тестовый контроль состоит из 5000 заданий, из них около 2000 заданий на компетенцию ОПК-7 и 3000 заданий на компетенцию ОПК-8. Компетенция ОПК-6 тестовыми заданиями не проверяется. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция:* **ВЫБЕРИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

*Примеры:*

#### **1. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) купирование эпилептического статуса
- Б) атриовентрикулярная блокада
- В) гломерулонефрит
- Г) хроническая сердечная недостаточность

*Правильный ответ: А*

#### **2. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ЦЕФОТАКСИМА**

- А) угнетение синтеза клеточной стенки
- Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны
- В) угнетение синтеза белка на рибосоме
- Г) угнетение синтеза иРНК

*Правильный ответ: А*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Студенту методом случайной выборки предлагается ответить на 5 вопросов из базы, содержащей около 5000 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (выписывание рецептов).

*Пример.*

*Задание:* выписать селективный  $\beta_1$ -адреноблокатор для лечения больного с артериальной гипертензией.

*Эталон ответа:*

Министерство здравоохранения

ГБОУ ВПО ИвГМА

Кафедра фармакологии

Шереметевский пр-т, д.8

10 марта 2016г.

Ф.И.О. больного Иванов И.И.

Ф.И.О. врача Петров А.А.

Rp. Bisoprololi 0,01

Da tales doses N.10 in tabulettis.

Signa. Внутрь по 1 таблетке 2 раза в день.

Подпись

Личная печать врача

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

<b>Код компетенции</b>	<b>86-100 баллов</b>	<b>71-85 баллов</b>	<b>56-70 баллов</b>	<b>менее 56 баллов</b>
------------------------	----------------------	---------------------	---------------------	------------------------

ОПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> навыками выписывания лекарственных средств в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> выписывать рецепты на лекарственные средства с выбором лекарственной формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> выписывать лекарственные средства в рецептах при определенных патологических состояниях, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики</p>
ОПК-7	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> терминами и понятиями фармакологии, <u>но совершает</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> проводить поиск по вопросам фармакологии, используя источники информации – справочники, базы данных, интернет-ресурсы; анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать термины и понятия фармакологии</p>

			<u>отдельные ошибки.</u>	
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> навыком выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; навыками выбора определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; навыками прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; основами лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> оценивать возможности использования лекарственных средств для фармакотерапии</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> к выбору лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп; к выбору определенной лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов с учетом патологического состояния; к прогнозированию возможного взаимодействия лекарственных средств при комбинированном применении различных препаратов; указать необходимые лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, остром отравлении лекарственными средствами</p>

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Проверка практических умений, опыта (владений) проводится в форме выписывания рецептов.

- Правильным считается рецепт, соответствующий заданию и не содержащий ошибок.
- Неправильным считается рецепт на лекарственное средство, не соответствующий заданию (неправильно определена групповая принадлежность, показание к применению, неправильно выбрана лекарственная форма, путь введения, доза, кратность, не сделана коррекция на возраст) или рецепт, не отвечающий хотя бы одному из требований приказа №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения», либо содержащий несовместимые лекарственные вещества.
- Рецепт частично соответствующий заданию или содержащий ошибки, совместимые с возможностью его исполнения в аптеке и правильного приема пациентом, считается частично правильным с соответствующими поправками в расчете оценки.
- Каждое нарушение в правилах оформления рецептурного бланка уменьшает оценку на величину, соответствующую  $\frac{1}{2}$  от величины снижения за 1 неправильно выписанный рецепт

Оценка практических навыков составляет до 20% оценки за экзамен.

### **2.3. Оценочное средство: экзаменационный билет.**

#### **2.3.1. Содержание.**

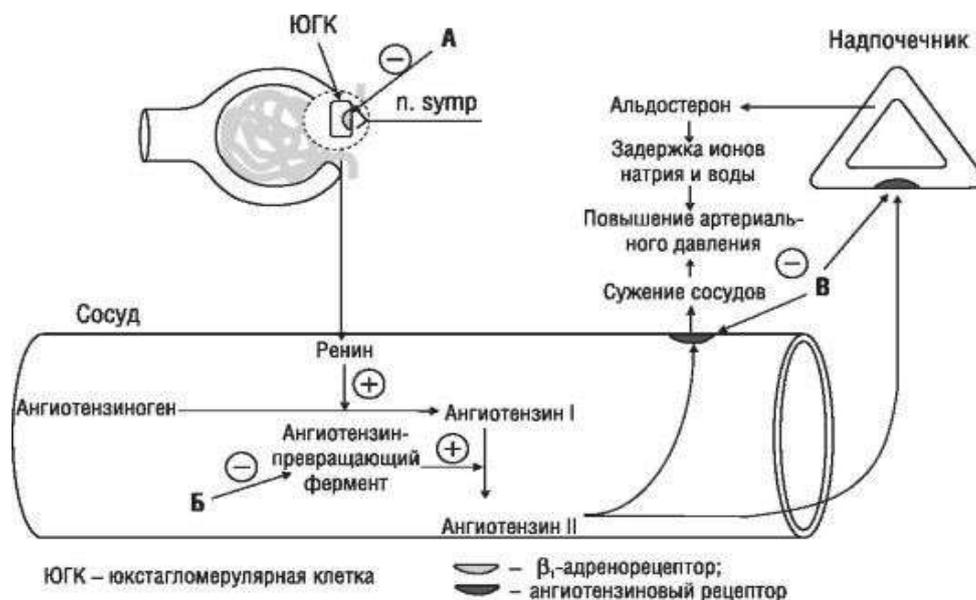
Всего имеется 80 билетов, включающих 2 теоретических вопроса и одну ситуационную задачу.

*Пример:*

Билет 10.

1. Структура и грамматика рецепта.
2. Синтетические противодиабетические средства.
3. Ситуационная задача:

*Определить группы гипотензивных средств А, Б, В*



Эталон ответа.

## 1. Структура и грамматика рецепта.

Современный рецепт состоит из следующих частей.

**Надпись (*inscriptio*).** Надпись включает юридический адрес и телефон лечебного учреждения (на бланке, как правило, ставится штамп), дату выписывания рецепта. Затем следует *nomen aegroti*, включающее фамилию, имя и отчество больного. Возраст пациента указывается обязательно до 18 и после 60 лет. Последним элементом надписи является *nomen medici*. Здесь указывается фамилию, имя и отчество врача (фельдшера), выписавшего рецепт. Если врач выписывает рецепт для себя, он вместо *nomen aegroti* пишет “*pro auctore*” (для автора) или “*pro me*” (для меня). В случае необходимости срочного отпуска лекарства делается пометка “*Cito*” - срочно.

**Обращение к фармацевту (*invocatio*),** представленное словом Rp. (сокращенное Rescipe – «Возьми»). После обращения ставится точка как знак сокращения. Если материальная часть рецепта содержит несколько компонентов (развернутая или полусокращенная форма прописи), то после точки ставится и двоеточие как знак перечисления. В других случаях двоеточие не ставится. Обращение пишется левее всех нижеследующих частей рецепта. Под ним уже ничего не пишется (это место в аптеке используется для тарификации).

**Материальная часть (*designatio materialium*)** – перечисление входящих в данное лекарственное средство компонентов с указанием их количества. Существуют развернутая и сокращенная формы прописи материальной части рецепта.

Если используется развернутая пропись, то сначала указывается основное лекарственное вещество (*basis*), затем, если требуется, – вспомогательное, модулирующее действие основного (*adjuvans*), исправляющее, т.е. улучшающее вкус или запах (*corrigenans*), а также формообразующее вещество (*constituens*). Название каждого лекарственного вещества начинается друг под другом с новой строки с заглавной буквы. Правее названий друг под другом указываются дозы.

Если рецепт выписывается *сокращенной прописью*, то сначала указывается название лекарственной формы. Затем указывается название лекарственного средства, концентрация (для растворов, суспензий, настоев, отваров, мазей) и количество препарата.

Существует также понятие *полусокращенной прописи*. Под ней понимается развернутая пропись, один или несколько компонентов которой является не чистым веществом, а какой-либо лекарственной формой (например, раствором, водным или спиртовым извлечением из растительного сырья и др.), выписанной сокращенным способом.

Количество жидких лекарственных форм указывается в миллилитрах (ml) или граммах. В редких случаях врач может указать фармацевту на необходимость добавлять активные

жидкие компоненты лекарственного препарата каплями (gtts - guttas; например, gtts VII означает 7 капель). Количество твердых и мягких компонентов лекарственных средств измеряется в граммах, обозначаемых в виде десятичной дроби, допустимая точность дозирования – не менее 0,1. Например, 1000,0 означает 1 килограмм или 1000 граммов, 1,0 – 1 грамм, 0,005 – пять тысячных грамма, или 5 миллиграммов. Буквенные обозначения массы в рецептуре не приняты. В случае дозирования лекарства в единицах действия (ЕД), вместо весовых или объемных количеств указывается число ЕД. При выписывании подряд двух и более веществ в одной и той же дозе она указывается один раз, после наименования последнего из этих веществ, и перед ней пишется *aa* (сокр. *ana* – поровну). **Предписание фармацевту (*praescriptio*)** – указание, что необходимо сделать с компонентами, перечисленными в материальной части, например: *Misce ut fiat pulvis* – Смешай, чтобы образовался порошок. *Da. Signa.* – Выдай. Обозначь.

**Сигнатура (*signatura*)** – указание для пациента, в какой дозе, как часто и каким путем принимать лекарство. Пишется на русском или национальном языке. Сокращения (кроме «мл») и иностранные термины в сигнатуре не допускаются. Запрещено ограничивать сигнатуру общими указаниями, такими как «Внутреннее», «Применение известно». В сигнатуре, как, впрочем, и в других частях рецепта, не принято также указывать диагноз. Примеры сигнатуры: *По 1 столовой ложке 3 раза в день внутрь после еды. По 0,5 мл 2 раза в день внутримышечно. Непосредственно перед применением развести содержимое флакона в 5 мл стерильного изотонического раствора хлористого натрия, довести 4 мл до 200 мл стерильным изотоническим раствором хлористого натрия и вводить 2 раза в сутки внутривенно капельно со скоростью 20 капель в минуту.*

В конце рецепта врач ставит свою **подпись и личную печать**.

На одном бланке разрешается выписывать только один препарат, в состав которого входит наркотическое или сильнодействующее вещество, и не более трех простых препаратов, разделяя рецепты значком # (диез). На рецепт, содержащий спирт этиловый, кроме штампа лечебного учреждения и личной печати врача ставится специальная печать «Для рецептов». На рецепте, содержащем наркотические и приравненные к ним вещества, кроме штампа лечебного учреждения, подписи и личной печати врача должны быть подпись главного врача или заведующего отделением и круглая печать лечебного учреждения.

Рецептурные прописи, а также лекарственные препараты (лекарственные формы) по происхождению могут быть **официальными, магистральными и мануальными**.

Официальные прописи (от лат. *officina* – аптека) используются для готовых лекарственных препаратов, они утверждены Минздравом. Сами официальные препараты выпускаются в готовом виде фармацевтической промышленностью (иногда в аптеках), включены в ГФ и в Государственный реестр лекарственных средств. Официальны таблетки, драже, гранулы, ампульные растворы и флаконы с препаратами для инъекций, настойки и экстракты, некоторые свечи, мази и пасты. Выписываются они только сокращенным способом.

В последние годы многие названия официальных лекарственных препаратов (синонимы международных непатентованных названий или оригинальные комбинации лекарственных веществ) патентуются фирмами – производителями в коммерческих целях. Такие препараты называются коммерческими и имеют ряд особенностей выписывания. Кроме того, что они всегда выписываются только сокращенным способом, их запатентованное коммерческое название должно указываться в кавычках именно в том виде, в каком оно утверждено, т.е. не склоняясь. Врач не может также выписывать количество разделенных лекарственных форм (таблеток, драже, капсул и т.д.), отличное от количества в оригинальной упаковке. Поэтому это количество указывается уже в первой строке рецепта, например, возьми таблеток «Сустак-мите» числом 10 (Rp. Tab. «Sustac-mite» N. 10). Правила выписывания различных лекарственных форм коммерческих препаратов будут рассмотрены в последующих главах.

Магистральные прописи (от лат. magister - учитель, наставник) составляются врачом по своему усмотрению, лекарства по таким рецептам изготавливаются в аптеках. В рецептах на магистральные свечи, мази, пасты, порошки, а также на микстуры и пилюли должна использоваться развернутая форма прописи. В ряде случаев (галеновы препараты) используется сокращенная форма прописи.

Мануальные прописи (от лат. manus - рука) составлены известными врачами и учеными. Они носят соответствующие названия (микстура Кватера, капли Вотчала, жидкость Митрошина, мазь Вишневского, паста Лассара) и выписываются в сокращенном виде. Некоторые из них, вследствие широкого применения готовятся промышленностью, другие (как правило, не подлежащие длительному хранению) готовятся в аптеке непосредственно перед выдачей больному.

В Designatio materiarum и в Praescriptio допускаются сокращения.

Rp., āā, gtts, ml, q.s., N. в рецептах полностью писать не принято, они всегда пишутся сокращенно. Все остальные указанные в таблице термины можно писать полностью или сокращать по желанию врача.

## 2. Синтетические противодиабетические средства

Классификация синтетических противодиабетических средств

### I. Препараты, повышающие секрецию инсулина

#### 1. Производные сульфонилмочевины (ПСМ)

1 поколение:	2 поколение:
бутамид	глибенкламид
букарбан	глипизид
хлорпропамид	гликлазид
	глимепирид

#### 2. Меглитиниды: репаглинид, натеглинид

#### 3. Инкретины

а) Миметики глюкагоноподобного пептида-1 (ГПП-1) – эксенатид (баета), лираглутид

б) Ингибиторы дипептидил-пептидазы-4 (ДПП-4) – ситаглиптин (янувия), вилдаглиптин (галвус)

### II. Препараты, уменьшающие инсулинорезистентность: бигуаниды

фенформин  
буформин (глибутид)  
метформин (глюкофаж)

### III. Ингибиторы альфа-глюкозидазы (снижающие всасывание глюкозы в кишечнике): акарбоза (глюкобай)

### IV. Сенситизаторы действия инсулина: производные тиазолидиндиона

розиглитазон, пиоглитазон

#### Механизм действия ПСМ

ПСМ усиливают секрецию инсулина.

Мембрана β-клеток содержит высокоаффинный рецептор к ПСМ.

В результате комплексования ПСМ с рецепторами β-клеток происходит блокада АТФ-зависимых К-каналов бета-клеток, что приводит к деполяризации их мембран. В результате открываются потенциалзависимые кальциевые каналы и вход кальция внутрь клеток, а это, в свою очередь, приводит к выделению инсулина.

ПСМ оказывает также внепанкреатическое действие:

-увеличивают утилизацию глюкозы в печени и мышцах и усиливают образование в них гликогена;

-улучшают инсулинорецепторное взаимодействие.

#### Показания к назначению ПСМ

СД 2 типа при неэффективности диеты и физических нагрузок с преобладанием недостаточной секреции инсулина.

#### Противопоказания к применению ПСМ

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени и почек

#### Механизм действия бигуанидов

1. Снижают всасывание глюкозы в кишечнике.
2. Повышают утилизацию глюкозы путём анаэробного гликолиза, что ведёт к образованию лактата.
3. Повышают чувствительность к инсулину поперечнополосатой мускулатуры и жировой ткани.
4. Уменьшают повышенную продукцию глюкозы в печени.
5. Анорексигенный эффект.
6. Действует только в присутствии определённой концентрации инсулина в плазме.
7. Положительно влияет на свёртывание крови.

#### Показания к применению бигуанидов:

СД 2 типа с ожирением и гипергликемией натощак

#### Противопоказания к применению бигуанидов:

- диабетический кетоацидоз,
- беременность, лактация
- нарушение функции печени и почек
- состояния, сопровождающиеся гипоксией и/или ацидозом - сердечная, дыхательная недостаточность, инфекции, травмы

#### Механизм действия акарбозы:

Уменьшает образование и всасывание глюкозы в кишечнике.

Конкурентно и обратимо в энтероцитах ингибирует панкреатическую  $\alpha$ -амилазу и кишечную  $\alpha$ -глюкозидазу. Обратимо блокирует расщепление сложных углеводов на простые, воздействуя на ферментные процессы в стенке кишечника, снижая скорость резорбции и поступление глюкозы в печень.

Преимущество акарбозы - отсутствие гипогликемической реакции

#### Нежелательные эффекты

Часто диспепсические расстройства.

-Акарбоза замедляет всасывание перорально принимаемых углеводов. Поэтому желательно принимать препараты или продукты содержащие глюкозу, а не сахарозу.

Показана при легких формах СД 2 типа совместно с диетой или как дополнение к другим ПССП.

#### Противопоказания:

Хронические заболевания кишечника, острые и хронические гепатиты, панкреатиты.

#### Механизм действия тиазолидиндионов.

Повышают чувствительность периферических тканей к инсулину.

- Взаимодействуют с определённым классом ядерных рецепторов, которые связываются с жирными кислотами, вызывая дифференцировку жировых клеток.
- Взаимодействуя с ядерными рецепторами, повышают экспрессию генов, ответственных за синтез инсулиновых рецепторов
- Способствуют преобладанию более мелких адипоцитов, имеющих более высокую чувствительность к инсулину.

#### Показания:

СД 2 типа с преобладанием инсулинорезистентности.

#### Противопоказания:

СД 1 типа, кетоацидоз, беременность и лактация, патология печени, тяжёлая сердечная недостаточность. С осторожностью – при анемии.

Инкретины – гормоны ЖКТ, вырабатываются в ответ на прием пищи и вызывают секрецию инсулина. ГПП-1 синтезируется в эндокринных L-клетках подвздошной кишки. Разрушается энзимом ДПП-4.

Механизм действия ГПП-1: увеличение экспрессии генов, отвечающих за синтез инсулина усиление синтеза инсулина; стимуляция пролиферации и увеличение массы бета-клеток; ингибирование апоптоза бета-клеток.

Эксенатид (синтетический аналог белка, содержащегося в слюне ящерицы-ядозуба) и лираглутид (генно-инженерный аналог ГПП-1) являются аналогами глюкагоноподобного пептида-1. Создают фармакологическую концентрацию ГПП-1. Вводят подкожно. Снижают массу тела.

Побочные эффекты: со стороны ЖКТ – тошнота, рвота.

- Ситаглиптин и вилдаглиптин ингибируют фермент дипептидил-пептидазу-4 (ДПП-4), разрушающую ГПП-1. Создают физиологическую концентрацию ГПП-1. Назначают внутрь. На массу тела не влияют. Побочные явления со стороны ЖКТ – редко.

Создан комбинированный препарат вилдаглиптин+метформин – галвус мет.

**3. Ситуационная задача.** А - β-адреноблокатор, Б – ингибитор АПФ, В – блокатор ангиотензиновых рецепторов

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> </ul>	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>основные вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных</li> </ul>	<p><b>Знает</b></p> <p>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>некоторые вопросы государственной системы экспертизы испытаний новых лекарственных</li> </ul>	<p><b>Знает</b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы: Федеральный закон «О лекарственных средствах», приказ №1175н от 20.12.2012г. «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»</li> <li>государственную систему экспертизы испытаний новых лекарственных средств</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<p>средств</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<p>средств</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств, общепринятые сокращения и обозначения в рецептах, употребление латинского языка, правила хранения и использования лекарственных средств.</li> </ul>
ОПК-7	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основные принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• основные источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• некоторые принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• некоторые источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы изыскания новых лекарственных средств и научные подходы к созданию лекарственных препаратов, общие представления об изготовлении лекарственных средств химико-фармацевтической промышленностью</li> <li>• источники информации: Государственная фармакопея, Регистр лекарственных средств России, Государственный реестр лекарственных средств.</li> </ul>
ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• классификацию и</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• основную класси-</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторов, изменяющие их, основных нежелательных и токсических реакций</li> <li>• некоторые вопро-</li> </ul>	<p><b><u>Знает</u></b> Не знает</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции</li> <li>• классификацию и</li> </ul>

<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</li> </ul>	<p>фикацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основной механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.,</li> </ul>	<p>сы классификации и характеристики основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамики и фармакокинетики, видов лекарственных форм, доз отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основной механизма действия основных групп лекарственных препаратов; медицинских показаний и противопоказаний к их применению, осложнений, вызванных их применением.</li> </ul>	<p>характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• механизм действия основных групп лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением.</li> </ul>
---	---	--	---

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано	85-81	4+

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### ***2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания***

Билет – включает два теоретических вопроса: первый посвящен общей рецептуре и общей фармакологии; второй – вопросам частной фармакологии. Также в билете одна ситуационная задача.

Время на подготовку – 30 мин без доступа к справочным материалам. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за экзаменационный билет формируется как среднее арифметическое из оценок по двум теоретическим вопросам и одной ситуационной задаче.

Оценка составляет до 80% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине**

Экзамены являются формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по дисциплине.

К экзамену допускаются обучающиеся успешно выполнившие программу экзаменационной учебной дисциплины, согласно учебному плану.

Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет - до 20% оценки за экзамен.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

#### **III - Собеседование по вопросам дисциплины.**

Составляет до 80% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает ответы студента на 2 вопроса экзаменационного билета и решение одной ситуационной задачи. Ответы на экзаменационный билет оцениваются по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:  
оценка за 2 этап x 0,2 + оценка за 3 этап x 0,8.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Авторы-составители: зав. кафедрой фармакологии ИвГМА, профессор Т.Р. Гришина, к.м.н. доц. Н.Ю. Жидоморов, к.м.н. А.Г. Калачева, к.м.н. Т.Е. Богачева, к.м.н. О.А. Назаренко

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гигиены  
Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
«Гигиена, эпидемиология»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

КОД	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды их обитания	4 семестр
ПК-3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	4 семестр
ПК-4	способностью и готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	4 семестр
ПК-12	Готовность к обучению населения гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера навыкам самоконтроля основных физических показателей способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационные испытания время и способы его проведения
1	ПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- воздействие факторов окружающей среды и условий труда на здоровье;</li> <li>- основы рационального питания, пищевые отравления и их профилактику;</li> <li>- основные задачи больничной гигиены;</li> <li>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</li> <li>- плановую и экстренную иммунопрофилактику;</li> <li>- профилактику инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</li> <li>- принципы профилактики неинфекционных болезней;</li> <li>- санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму работы инфекционных больниц, отделений, полных боксов, полубоксов и боксированных палат в больницах;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий;</li> <li>2. практико-ориентированных заданий и ситуационных задач.</li> </ol>	Зачет, 4 семестр

		<p>- принципы осуществления противоэпидемических мероприятий, защиты населения в очагах особо опасных инфекций и при стихийных бедствиях.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье;</li> <li>- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях;</li> <li>- использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья;</li> <li>- алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</li> </ul>		
2	<b>ПК-3</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- учение об эпидемическом процессе;</li> <li>- современную концепцию здоровья человека как результат взаимодействия с окружающей средой, включающую: факторы окружающей среды как природные, так и социальные, характер и особенности реализации их биологической активности;</li> <li>- систему доказательств и принципы доказательности в принятии обоснованных решений по проведению профилактических и лечебных мероприятий.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать эпидемиологический анамнез;</li> <li>- использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</li> </ul>		
3	<b>ПК-4</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы; основные принципы управления</li> </ul>		

		<p>и организации медицинской помощи населению;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.</li> </ul>		
4	<b>ПК-12</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гигиенические мероприятия оздоровительного характера, формы и методы санитарно-просветительной работы.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обучения населения основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</li> </ul>		

## 2.Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

Тестовый контроль по разделу «Гигиена» состоит из 152 заданий на компетенцию ПК-1 и 48 заданий на компетенцию ПК-12. Все задания с выбором одного правильного ответа.

Тестовый контроль по разделу «Эпидемиология» состоит из 30 заданий на компетенцию ПК-1, 25 заданий на компетенцию ПК-3 и 25 заданий на компетенцию ПК-4. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция: отметьте один правильный ответ, наиболее полно отражающий сущность вопроса*

*Примеры:*

*Раздел «Гигиена»:*

1. Правила безопасности работы со ртутью и амальгамой.

- а) хранение ртути и запасов амальгамы в вытяжном шкафу
- б) защита органов дыхания
- в) защита кожи рук
- г) пол вытяжного шкафа должен быть покрыт винипластом или линолеум
- д) все вышеизложенное

*Эталон ответа: а)*

2. Вынужденная рабочая поза у стоматологов может быть причиной заболевания:

- а) хронического запора
- б) геморроя
- в) варикозного расширения вен
- г) изменение осанки
- д) все вышеизложенное

*Эталон ответа: г)*

3. Противоэпидемические мероприятия для предупреждений передачи инфекций в стоматологических кабинета

- а) санитарная культура персонала
- б) соблюдение правил личной гигиены
- в) использование СИЗ
- г) выполнение режимов дезинфекции и стерилизации
- д) все вышеизложенное

*Эталон ответа: г)*

4. Температура воздуха (в теплый период) в помещениях постоянного пребывания стоматологов.

- а) 20-21°C
- б) 21-23°C
- в) 22-23°C
- г) 21-24°C
- д) 21-25°C

*Эталон ответа: д)*

*Раздел «Эпидемиология»*

1. Кто является источником возбудителя инфекции при антропонозах:

- а) только больные люди
- б) больные люди и носители
- в) заражённые вши, клещи и комары
- г) больные животные

*Правильный ответ: «б».*

2) Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

- а) при парентеральных процедурах
- б) при случайном уколе во время операции
- в) при подготовке полости рта к протезированию
- г) при проведении физиотерапевтических процедур (например, электрофореза)

*Правильный ответ: «г».*

2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных	71-85 баллов	«хорошо»

ответов			
86-100% ответов	правильных	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2 Оценочное средство: практико-ориентированные задания и ситуационные задачи.

### *Раздел «Гигиена».*

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 32 практико-ориентированные задания.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

При анализе проб воды из скважины получены следующие данные:

Запах, баллы – 0; привкус, баллы -0; мутность, мг/дм<sup>3</sup> -0,5; цветность, градусы - 20, перманганатная окисляемость, мгО/дм<sup>3</sup> -1,2; минерализация, мг/дм<sup>3</sup> -200; общая жесткость, мг · экв/дм<sup>3</sup> -1,2; фториды, мг/дм<sup>3</sup>– 4,28; общее микробное число, в 1 мл - 30; общие колиформные бактерии, в 100 мл. – отсутств. У жителей поселка наблюдается симметричные меловидные пятна и пигментация на эмали зубов (тигроидные резцы), болезненное разрушение зубов.

**Задание:**

1. Назовите показатели, не отвечающие требованиям СанПиН-02
2. Оцените качество питьевой воды.
3. Представляет ли исследуемая вода эндемическую опасность и какое заболевание диагностируется у населения?
4. Предложите профилактические мероприятия по улучшению состояния здоровья.
5. Наметьте способы водоподготовки.

*Эталон ответа:*

По органолептическим показателям вода отвечает требованиям СанПиН-02. Общая жесткость составляет < 1,5 мг · экв/дм<sup>3</sup>, уровень минерализации -200мг/дм<sup>3</sup>, содержание фторидов более 2мг/дм<sup>3</sup>. Длительное употребление маломинерализованной воды может привести к формированию группы "водных" заболеваний: зоб простой, гипертоническая болезнь, нефрит, гастрит и др. Снижение физического развития детей и подростков. Вода маломинерализованная, физиологически неполноценная. Исследуемая вода представляет эпидемическую опасность – возникает заболевание флюороз: появляется крапчатая эмаль зубов, уменьшается подвижность суставов, боль в суставах, деформируется скелет, развивается остеопороз, снижаются показатели физического развития.Профилактические

мероприятия: провести дефторирование, если это невозможно, рекомендовать приобретать в магазинах бутилированную питьевую воду, физиологически полноценную.

### **Задача 2.**

Дать комплексную оценку физического развития Агаповой Оли. Возраст 11 лет. При диспансерном наблюдении врачами-специалистами выявлено хроническое заболевание - железодефицитная анемия, 4 раза в год болеет острыми респираторными заболеваниями.

Антропометрические данные: Рост -137см, Вес -23,5кг, ОГК -67см. Показатели биологической зрелости: Погодовая прибавка длины тела -3см, число постоянных зубов - 20. Развитие вторичных половых признаков  $A_{x0}P_0V_0$ .

Соматоскопические признаки:

Форма грудной клетки – коническая, эпигастральный угол острый, форма животавпалая, степень развития мускулатуры и жировотложения 1 балл.

#### **Задание:**

1. Оценить физическое развитие.
2. Оценить уровень биологической зрелости.
3. Определить тип конституции.
4. Определить группу здоровья.
5. Наметьте оздоровительные мероприятия.

#### **Эталон ответа:**

Физическое развитие дисгармоничное, за счет избытка веса и повышенного жировотложения, величина сигмального отклонения + 2,6, уровень биологической зрелости соответствует календарному по погодовой прибавке длины тела и количеству постоянных зубов и опережает на 1 год. По половому созреванию и имеющемуся заболеванию относится к III группе здоровья. В связи с избыточным весом, Агапова Оля относится к группе риска.

Для улучшения состояния здоровья необходимо проведение комплекса мероприятий: провести индивидуальный анализ причин выявленных отклонений, рекомендовать питание с ограничением углеводов в рационе (крупяных блюд и кондитерских изделий). Агапова Оля подлежит диспансерному наблюдению у педиатра и должны проводиться дополнительные обследования девочку эндокринолога и гематолога. Необходимо повысить неспецифическую резистентность организма путем проведения закаливания.

### **Задача 3.**

При расчете меню-раскладкистудента стоматологического факультета установлено, что суточный рацион включает:

75 г белков, из них 35 г животного происхождения,

80 г жиров, из них 65 г животных,

450 г углеводов,

Витамин С – 50 мг, Солей Са – 600 мг, Р – 800 мг.

Режим питания 3-разовый, при этом в завтрак (7.30) она получает 200ккал, обед (12.00) – 1600 ккал, остальное в ужин (21.00).

#### **Задание:**

1. Оценить количественную полноценность.
2. Оценить качественную полноценность.
3. Рассчитать сбалансированность Са и Р.
4. Оценить режим питания.
5. При необходимости внести коррективы.

#### **Эталон ответа:**

Калорийность рациона повышена с учетом рекомендуемых норм (при норме 2450 ккал калорийность составляет 2720 ккал). Качественный состав: общее количество белков

и жиров соответствует гигиеническим нормам, количество углеводов повышено – 450г. при норме 358г., соотношение белков : жиров: углеводов 1:0,9 : 5,6, что свидетельствует о преобладании в рационе углеводов. Отмечается недостаток кальция при норме фосфора, нарушено их соотношение. Не обеспечен рацион питания витамином "С"– 50 мг, при норме 90 мг. Режим питания нерациональный: завтрак 10%, обед – 80%, полдник ужин – 10%. Коррекция питания: для устранения выявленных недостатков ввести в рацион питания молочные продукты для восполнения кальция, заменить частично крупяное блюдо, овощным. Для увеличения содержания витамина "С" рекомендуется ввести в рацион овощи и фрукты. Проводить в зимне-весенний период профилактическую витаминизацию. Питание должно быть четырех разовое при распределении калорийности по приемам пищи 25% - завтрак, 10% - второй завтрак, 45% - обед, 20%- ужин.

#### **Задача 4.**

Врачи стоматологи-терапевты работают в кабинете площадью 48м<sup>2</sup>, высота помещения 2,8 м, где имеется 4 стоматологических кресла. Освещение люминесцентное. Уровень общего освещения 300лк, тип люминесцентных ламп – ЛД. Имеется местное освещение на стоматологических установках. Естественный воздухообмен осуществляется за счет имеющихся фрамуг, площадь которых составляет 0,84 м<sup>2</sup>. Имеется в кабинете общеобменная приточно - вытяжная вентиляция с кратностью воздухообмена +3 -2. Содержание СО<sub>2</sub> в воздухе 0,15%. Поза стоматологов сидя 40-50%, стоя – 50-60%. Уровень шума на рабочем месте 70дБ. Врачи стоматологи в конце смены жалуются на головную боль, повышенную утомляемость, раздражительность, слабость, сонливость, на покраснение слизистой глаз. В воздухе рабочей зоны определено превышение ПДК химического вещества в концентрации 15мг/м<sup>3</sup>.

#### **Задание:**

1. Оцените планировку стоматологического кабинета.
2. Назовите основные неблагоприятные факторы при работе стоматолога- терапевта и их влияние на состояние здоровья.
3. Дать оценку искусственного освещения. Какие виды люминесцентных ламп должны быть в светильниках?
4. Рассчитать КА и кратность воздухообмена, дать оценку.
5. Предложить оздоровительные мероприятия для улучшения состояния здоровья.

#### **Эталон ответа:**

Площадь кабинета недостаточная, норма 56 м<sup>2</sup>. Основные неблагоприятные факторы при работе стоматолога-терапевта следующие: 1.загрязнение воздушной среды различными видами пыли, повышенный уровень шума, вынужденное положение тела, напряженная зрительная работа. Возможно возникновение профессионального заболевания (левосторонняя тугоухость), изменение остроты зрения, при неправильной позе варикозное расширение вен, геморой и нарушение осанки. Искусственное освещение недостаточное в соответствии с СанПиН-09 составляет не <500лк, не соответствует тип ламп, при искусственном освещении должна быть ЛДУ. Коэффициент аэрации снижен и равен 1:59 при норме не < 1:50, что свидетельствует о недостаточном естественном воздухообмене. Кратность воздухообмена 1,2 раза в час на одного человека (+3 -2), должна быть +2-3, что свидетельствует о недостаточном удалении отработанного воздуха, содержание СО<sub>2</sub> превышает допустимую норму в 1,5 раза. Воздушный куб на одного человека составляет 20,5 м<sup>3</sup>. Появление жалоб объясняется за счет содержания в воздухе пыли (ММА) – метилметакрилата, в количестве превышающем ПДК в 1,5 раза.

#### **Пример расчета:**

$$K = \frac{22,6 \times N}{(p_2 - p_1)}, \quad K = \frac{22,6 \times 8}{(0,15 - 0,4) \times 48 \times 2,8} = 1,2 \text{ раза в час}$$

$$L = \frac{22,6}{22,6} = 20,5 \text{ м}^3$$

(p<sub>2</sub>-p<sub>1</sub>) (0,15-0,4)

**Раздел «Эпидемиология».**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

*Инструкция:* ознакомьтесь с условием задачи и дайте развернутые ответы на вопросы.

*Примеры:*

**Задача 1.** По данным, представленным в таблице

Заболееваемость острыми вирусными гепатитами в РФ в 2005 г.

Всего:		Дети до 14 лет:	
абс. число	на 100 000 человек	абс. число	на 100 000 человек
64967	44,94	13307	57,65

рассчитайте долю детей до 14 лет среди заболевших острыми вирусными гепатитами в РФ в 2005 г.;

какие данные (абсолютные числа, или ИП) вы выбрали для расчета? Объясните, почему; можно ли по данным таблицы рассчитать величину показателя заболеваемости (инцидентности) острыми вирусными гепатитами взрослых (старше 14 лет), их долю среди заболевших? Рассчитайте возможные показатели, обоснуйте свое решение; объясните, почему при более высокой заболеваемости детей до 14 лет их удельный вес среди заболевших острыми вирусными гепатитами в Российской Федерации в 2005 г. меньше, чем удельный вес взрослых;

*Эталон ответа:*

Расчет показателя:

$$13307/64967*100\%=20,5\%$$

Для расчета были взяты абсолютные числа заболевших, для расчета доли детей среди заболевших интенсивные показатели инцидентности (заболеваемости) нельзя, так как абсолютные числа, составляющие данное структурное распределение соотнесены с разной численностью населения.

По представленным данным можно рассчитать долю взрослых, причем двумя способами. Можно найти количество заболевших взрослых, вычитая из него количество заболевших детей (64967 – 13307 = 51660), и затем вычислить их долю. А можно просто вычесть из 100% долю детей.

Меньший удельный вес детей среди всех заболевших объясняется небольшой численностью данной группы населения. На долю той или иной группы в общей заболеваемости влияет как частота заболеваемости, так и численность группы. Поэтому делать заключение о риске заболевания по экстенсивным показателям разных групп населения нельзя.

**Задача 2.**

Предупреждает ли регулярная интенсивная физическая активность риск остановки сердца у лиц без явного заболевания сердечно-сосудистой системы. Были отобраны 163 пациента из 1250 жителей города, которые в течение определенного времени перенесли вне стационара I остановку сердца. Контрольная группа (163 участника) была сформирована по случайно выбранным телефонным номерам того же города (большинство жителей имели домашние телефоны). Обе группы, основная и контрольная, должны были удовлетворять: единым критериям включения:

- возраст 25-75 лет;
- отсутствие клинически распознаваемого диагноза сердечно-сосудистой болезни;
- отсутствие предшествующего заболевания, ограничивающего физическую активность;
- наличие супруги/супруга, которые могли сообщить информацию о привычной физической нагрузке.

Участники контрольной группы соответствовали участникам основной группы по возрасту, полу, семейному положению и месту жительства. Супруги участников обеих групп опрошены о способе проведения досуга.

В результате опроса супругов и участников исследования выяснили, что регулярной физической нагрузкой занимались 59 человек из основной группы и 95 человек из контрольной группы

Представьте план эпидемиологического исследования.

Заполните таблицу «2x2» и рассчитайте показатель – отношение шансов, отражающие взаимосвязь между изучаемым фактом и исходом.

Каковы возможные причины систематических ошибок в данном исследовании?

*Эталон ответа:*

План исследования: рабочая гипотеза.

Таблица «2x2»:

Таблица

Группы	Физическая нагрузка		Всего
	Отсутствие	Наличие	
Остановка сердца была	104	59	163
Остановки сердца не было	68	95	163
Всего	172	154	326

Отношение шансов (OR) = (a\*d) / (b\*c) = (104\*95) / (68\*59) = 2,5

3. Причины возможных систематических ошибок:

А) могла возникнуть ошибка припоминания, супруги, находясь в состоянии стресса, могли сообщить искаженную информацию;

Б) на характер и силу связи могли влиять вмешивающиеся факторы: индекс массы тела, прием сопутствующей терапии, артериальное давление, курение, сахарный диабет, уровни холестерина, генетическая предрасположенность, социальный статус и др.

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (85-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ПК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье;	Умеет: <u>Самостоятельно</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье; поддерживать	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов среды обитания на здоровье;	Умеет: <u>Не может</u> выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний, связанных с вредным влиянием факторов обитания на здоровье;

	<p>поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>	<p>систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>	<p>поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических организациях; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом оценки воздействия факторов среды на состояние общественного здоровья; алгоритмом проведения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.</p>
ПК-3	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ, <u>но совершает отдельные</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> собрать эпидемиологический анамнез; использовать в повседневной деятельности инструктивно методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работ.</p>

	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	<u>ошибки.</u> <b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом поведения проведения мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом поведения проведения противоэпидемических мероприятий в очагах особо опасных инфекций, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> пользоваться оценками состояния общественного здоровья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний в любой возрастной группе.
ПК-12	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> обучать пациентов и население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой обучения населения	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой обучения населения основными	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методикой обучения населения основными гигиеническими	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> пользоваться методикой обучения населения

основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	и	гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основными гигиеническими мероприятиями оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
---	---	---	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки,	80-76	4

причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)  
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)  
«Штрафные» баллы по предмету:  
Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий и ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор составитель: проф. А.Н. Полякова, к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего п образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и  
истории медицины**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Общественное здоровье и здравоохранение**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	способность использовать основы экономических и <u>правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	9 семестр
ОПК -5	способность и готовность <u>анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок</u>	9 семестр
ПК - 4	способность и готовность <u>к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости</u>	9 семестр
ПК-14	способность к <u>применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</u>	9 семестр
ПК-15	готовность к участию в <u>оценке качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей</u>	9 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1 2	ОПК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций;</li> <li>- основы экономики и финансирования здравоохранения.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога;</li> <li>- оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач;</li> <li>- методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения;</li> <li>- методикой расчета цены</li> </ul>	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 9 семестр

		<p>медицинской услуги;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.</li> </ul>		
2	ОПК -5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-показатели объема и результативности деятельности врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения;</li> <li>-порядки оказания стоматологической помощи взрослым и детям;</li> <li>- должностные обязанности врача-стоматолога, стоматолога-ортопеда, стоматолога-ортодонта.</li> <li>- основные учетные формы медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</li> </ul> <p><b>Владет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологических поликлиник</li> <li>-методикой расчета показателей деятельности стационара.</li> </ul>		
3	ПК -4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные положения медицинской статистики;</li> <li>- показатели стоматологической заболеваемости;</li> <li>- теоретические основы применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях стоматологической заболеваемости.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики;</li> <li>-методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм;</li> <li>-методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</li> </ul>		
4	ПК-14	<p><b>Знает:</b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- организационные основы здравоохранения;</li> <li>- теоретические основы управления здравоохранением;</li> <li>- основы планирования и прогнозирования в здравоохранении;</li> <li>- порядок выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;</li> <li>- организационные основы медицинского страхования.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений;</li> <li>- алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации;</li> <li>- алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность</li> <li>- методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.</li> </ul>		
5	ПК-15	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- характеристики и компоненты качества медицинской помощи;</li> <li>- систему обеспечения качества стоматологической помощи;</li> <li>- медико-статистические показатели и принципы оценки качества оказания стоматологической помощи;</li> <li>- принципы врачебной этики и деонтологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-3, 50 заданий на компетенцию ОПК-5, 50 заданий на компетенцию ПК-4, 50 заданий на компетенцию ПК-14 и 50 заданий на компетенцию ПК-15. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. К ПРИНЦИПАМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ:

- А. приоритет интересов пациента
- Б. страховой характер
- В. плановый принцип
- Г. экономия финансовых средств

*Правильный ответ: А*

2. В СОСТАВ ВЗРОСЛОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ВХОДИТ:

- А. отделение терапевтической стоматологии
- Б. передвижные установки
- В. изолятор
- Г. приемное отделение

*Правильный ответ: А*

3. НАЗОВИТЕ ЭТАПЫ ПРОВЕДЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:

- А. формулировка целей и задач исследования, составление программы и плана исследования, сбор материала, разработка материала, анализ, выводы, предложения, их внедрение в практику и оценка эффективности;
- Б. механическая проверка, логическая проверка, шифровка, группировка материала, заполнение таблиц, анализ;
- В. определение цели, задач, знакомство с литературой, составление программы, плана исследования;
- Г. сбор материала, разработка таблиц, анализ, выводы, предложения.

*Правильный ответ: А*

4. ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. Достижение организацией поставленных целей.
- Б. Использование руководителем преимущественно демократического стиля руководства.
- В. Благоприятный социально-психологический климат в коллективе.
- Г. Авторитет руководителя у подчиненных, коллег и вышестоящего руководства.

*Правильный ответ: А*

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ВКЛЮЧАЕТ:

- А. активное выявление и взятие на учет больных и лиц с факторами риска
- Б. регулирование потока посетителей стоматологической поликлиники
- В. проведение переписи пациентов
- Г. выдачу листков нетрудоспособности

*Правильный ответ: А*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### Задача 1

Частнопрактикующий врач-стоматолог вот уже два года оказывает своим пациентам одну и ту же медицинскую услугу. Через год интенсивного роста объема оказываемых услуг установилось некоторое постоянство, а затем в течение 6 месяцев стало наблюдаться постепенное снижение объема продаж. Все проводимые мероприятия, включая рекламную кампанию, направленную на всех целевых пациентов, привели к дальнейшему росту издержек и снижению прибыли.

Вопросы:

1. Назовите причины возникшей ситуации.
2. Назовите все жизненные циклы услуги (товара).
3. Какая маркетинговая цель должна быть достигнута в данной ситуации? Как следует изменить рекламную кампанию?

*Эталон ответа:*

1. Причина: не эффективная маркетинговая политика организации, в части формирования спроса и стимулирования сбыта.
2. Создание, брендинг, внедрение на рынок и продвижение, спад.
3. Цель: повышение спроса на услуги путем реализации стратегии ремаркетинга, проведения активной рекламной кампании.

#### Задача 2

Жителями города К. за календарный год было сделано 1 800 000 посещений к врачам-стоматологам, в том числе 600 000 посещений – с профилактической целью.

Рассчитайте и проанализируйте удельный вес профилактических посещений.

*Эталон ответа:*

Удельный вес профилактических посещений рассчитывается по формуле: число посещений с профилактической целью/ число всех посещений к врачам \*100%.  
Рассчитываем:  $600\,000/1\,800\,000*100\%=97\%$ . Вывод: Оптимальным уровнем показателя

является 100% охвата. Полученные данные говорят о достаточно хорошей профилактической работе учреждения.

### Задача 3

В связи с высокой распространенностью кариеса, составьте план и программу социально-гигиенического исследования по теме «Факторы, определяющие высокую распространенность кариеса»

*Эталон ответа:*

План и программа исследования: анализ литературы, определение объема, единицы и объекта наблюдения, предмета исследования, базы исследования, методов сбора и обработки материала, составление макета статистических таблиц, виды диаграмм.

### Задача 4

В городе Л. среднегодовая численность населения 100 000 человек. За календарный год родилось 800 человек, умерло 1 000 человек. Рассчитайте и проанализируйте показатели рождаемости, смертности и естественного прироста.

*Эталон ответа:*

Рассчитываем показатель рождаемости по формуле: число родившихся живыми за год/среднегодовой численности населения\*1000. Рождаемость=  $800/100000*1000=8\%$ .

Рассчитываем показатель смертности населения по формуле: число умерших за год / среднегодовой численности населения\*1000.

Рассчитываем смертность=  $1000/100000*1000=10\%$ .

Рассчитываем естественный прирост (убыль) как разность между значениями показателей рождаемости и смертности. Естественная убыль =  $9-10=-1\%$ .

Вывод: В городе Л. отмечается превышение рождаемости над смертностью (естественная убыль =  $9-10=-1\%$ ), т.е. явление депопуляции.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК - 3	Умеет Самостоятельно и без ошибок применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.	Умеет Самостоятельно применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий, но совершает отдельные	Умеет Под руководством преподавателя применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Владеет	Умеет Не может применять основные положения законодательства в сфере здравоохранения в практической деятельности врача-стоматолога; оценивать экономическую эффективность лечебно-профилактических мероприятий.

	<p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно, самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.</p>	<p>ошибки. <b>Владеет</b> Правильно, самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций.</p>	<p>Самостоятельно алгоритмами правоприменения при решении профессиональных задач; методикой расчета и оценки показателей медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; методикой расчета цены медицинской услуги; методикой расчета и оценки основных показателей экономической деятельности медицинских организаций, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Владеет</b> Не способен использовать алгоритмы правоприменения при решении профессиональных задач; рассчитать и оценить показатели медицинской, социальной и экономической эффективности здравоохранения; рассчитать цены медицинской услуги; рассчитать и оценить основные показатели экономической деятельности медицинских организаций.</p>
ОПК -5	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологически</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно провести оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения, но совершает отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологически</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно методикой расчета показателей деятельности взрослой и детской стоматологически</p>	<p><b>Умеет</b> Не может оценивать и анализировать показатели результативности работы врачей-стоматологов первичного звена здравоохранения.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен рассчитать показатели деятельности взрослой и детской стоматологически</p>

	х поликлиник; методикой расчета показателей деятельности стационара.	методикой расчета показателей деятельности стационара.	деятельности стационара, но совершает отдельные ошибки.	деятельности стационара.
ПК - 4	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок способен планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно планировать медико-социальные и медико-организационные исследования, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости.</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно методикой расчета и анализа общих показателей медицинской статистики; методикой представления числовой информации в форме таблиц и диаграмм; методикой расчета и оценки показателей стоматологической заболеваемости, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Умеет</b> Не может планировать медико-социальные и медико-организационные исследования.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен рассчитать и анализировать общие показатели медицинской статистики; представить числовую информацию в форме таблиц и диаграмм; рассчитать и оценить показатели стоматологической заболеваемости.</p>
ПК-14	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно методикой расчета</p>	<p><b>Умеет</b> Не может анализировать показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен рассчитать и</p>

	самостоятельно методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.	самостоятельно методикой расчета и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.	и оценки количественных и качественных показателей работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; алгоритмом заполнения основных учетных форм первичной медицинской документации; алгоритмом оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность; методами управления средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.	оценить количественные и качественные показатели работы медицинских организаций стоматологического профиля и их структурных подразделений; заполнить основные учетные формы первичной медицинской документации; оформить документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность; управлять средним медицинским персоналом медицинских организаций стоматологического профиля.
ПК-15	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.  <b>Владеет:</b> Уверенно, правильно и самостоятельно	<b>Умеет</b> Самостоятельно оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений, но совершает отдельные ошибки. <b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.  <b>Владеет</b> Самостоятельно методикой комплексной	<b>Умеет</b> Не может оценивать качественные показатели деятельности медицинских организаций стоматологического профиля и их подразделений.  <b>Владеет</b> Не способен комплексно оценить

	методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.	методикой комплексной оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля.	оценки деятельности медицинской организации стоматологического профиля, но совершает отдельные ошибки.	деятельность медицинской организации стоматологического профиля.
--	---	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

к.м.н., доц. Мушников Д.Л.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**«Первая помощь и сестринское дело»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	<u>готовностью использовать приемы оказания первой помощи</u> , методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций	1 семестр
ОПК-4	<u>способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</u>	1 семестр
ОПК-10	<u>готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</u>	1 семестр
ОПК-11	<u>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	1 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-7	<p><b>Знает:</b> Порядок оказания первой помощи</p> <p><b>Умеет:</b> Оказать первую помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- травмах различных областей тела</li> <li>- ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения</li> <li>- отморожении и других эффектах воздействия низких температур</li> </ul> <p>отравлениях</p> <p><b>Владеет:</b> Приемами оказания первой помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствии сознания</li> <li>- остановке дыхания и кровообращения</li> <li>- наружном кровотечении</li> </ul> <p>инородных телах верхних дыхательных путей</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p>1) <i>Тестовых заданий.</i></p> <p>2) <i>практико-ориентированны х заданий</i></p>	<i>Зачет 1 семестр</i>

2.	ОПК-4	<p><b>Знает:</b> Понятие и принципы медицинской этики и деонтологии в работе медицинского персонала</p> <p><b>Умеет:</b> Соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ</p> <p><b>Владеет:</b> Нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами</p>		
3.	ОПК-10	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Структуру соматического стационара.</li> <li>- Функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной).</li> <li>- Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в ЛПУ.</li> <li>- Принципы организации сестринского процесса.</li> </ul> <p>Правила оформления медицинской документации (история болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета).</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Произвести санитарную обработку больного:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Полная и частичная санитарная обработка</li> <li>- Обработка пролежней</li> <li>- Проведение обработки при педикулезе</li> </ul> <p><u>Оценить функциональное состояние пациента:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор информации и оценка состояния и сознания пациента</li> <li>- Измерение диуреза</li> <li>- Оценка стула</li> </ul>		

	<p><u>Собирать биологический материал для лабораторных исследований:</u></p> <p>Сбор мочи для анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общего</li> <li>- по Нечипоренко</li> <li>- по Зимницкому</li> </ul> <p>Забор кала для исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на яйца глистов</li> <li>- на энтеробиоз</li> <li>- копрологического</li> <li>- бактериологического</li> </ul> <p>Взятие мазков из зева и носа на ВЛ</p> <p>Взятие крови из вены</p> <p><u>Провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обработка пупочной ранки</li> <li>- Гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста</li> </ul> <p><u>Провести кормление больных:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Раздача пищи больным</li> <li>- Кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст)</li> <li>- Проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи</li> <li>- Разведение смесей для вскармливания грудных детей</li> <li>- Кормление через зонд</li> <li>- Осуществление контроля за передачами</li> <li>- Выписывание порционного требования</li> </ul> <p><u>Провести лечебные манипуляции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения</li> <li>- Набор и раздача лекарств больным</li> <li>- Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря</li> <li>- Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко</li> <li>- Постановка согревающего компресса</li> <li>- Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера</li> </ul>		
--	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение оксигенотерапии</li> <li>- Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных</li> <li>- Зондирование и промывание желудка</li> <li>- Постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки</li> <li>- Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию</li> </ul> <p><u>Оформлять сестринскую медицинскую документацию</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- температурный лист</li> <li>- врачебно-сестринский лист назначений</li> <li>- история болезни</li> </ul> <p><u>Проводить дезинфекционные мероприятия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО</li> <li>- Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными</li> <li>- Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными</li> </ul> <p><u>Осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)</li> <li>- Перемещение больного в постели</li> <li>- Кормление больного через назогастральный зонд</li> <li>- Пользование кувезом</li> <li>- Пользование функциональной кроватью</li> <li>- Обращение с трупом</li> </ul> <p><u>Оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь при:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гипертермии</li> <li>- анафилактическом шоке</li> <li>- судорожном синдроме</li> </ul>		
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- синдроме крупа, обструктивном синдроме</li> <li>- обмороке, коллапсе</li> <li>- повышенном АД</li> <li>- носовом кровотечении</li> <li>- наружном кровотечении</li> <li>- желудочно-кишечном кровотечении</li> <li>- рвоте</li> <li>- острой задержке мочи</li> </ul> <p><b>Владеет:</b>  <u>Произвести санитарную обработку больного:</u>  Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза  <u>Оценить функциональное состояние пациента:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД</li> <li>- Термометрия в подмышечной области</li> </ul> <p>Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки</p>		
4.	ОПК-11	<p><b>Знает:</b>  Назначение медицинских изделий.</p> <p><b>Умеет:</b>  <u>Применить медицинские изделия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Глюкометр</li> <li>- Бактерицидный облучатель воздуха</li> <li>- Кислородная подводка</li> <li>- Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева</li> <li>- Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции</li> <li>- Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке</li> <li>- судорожном синдроме</li> <li>- гипертермическом синдроме</li> <li>- Функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста</li> </ul> <p>Работать с лекарственными препаратами</p> <p><b>Владеет:</b>  <u>применением медицинских изделий</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Бикс для хранения стерильных инструментов и материала</li> <li>- Весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции</li> <li>- Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов</li> <li>- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов</li> </ul> <p>Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 15 вариантов по 20 вопросов. Тестовый контроль состоит из 3 заданий на компетенцию ОК-7, 2 заданий на компетенцию ОПК-4, 10 заданий на компетенцию ОПК-10, 5 заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1. Первая помощь является

- 1) не медицинской
- 2) медицинской доврачебной
- 3) медицинской врачебной
- 4) верны все ответы

*Верный ответ: 1*

*Примеры:*

#### 2. Медицинская деонтология изучает.

- 1) взаимоотношения больных между собой;
- 2) взаимоотношения между врачом и больным;
- 3) вопросы долга, морали и профессиональной этики;
- 4) взаимоотношения между медперсоналом и родственниками больного.

*Верный ответ: 3*

*Примеры:*

#### 3. Сколько грамм хлорамина на 1 л воды нужно взять для получения 1%-р-ра:

- 1) 1 г
- 2) 10 г
- 3) 100 г
- 4) 1000 г

*Верный ответ: 2*

*Примеры:*

#### 4. Глюкометр – прибор применяемый для

- 1) экспресс-диагностики уровня глюкозы в периферической крови
- 2) окончательной диагностики уровня глюкозы в крови
- 3) экспресс-диагностики уровня гемоглобина в крови
- 4) экспресс-диагностики уровня глюкозы венозной крови

*Верный ответ: 1*

и т.д.

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Постановка очистительной клизмы ребенку 3 лет».

*Эталон ответа:*

### Алгоритм выполнения очистительной клизмы у детей разного возраста

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– клеенка, ширма, таз</li> <li>– стерильные резиновые (клизменные) баллончики (№ 1—6)</li> <li>– стерильное вазелиновое масло</li> <li>– стерильный пинцет</li> <li>– стерильный лоток</li> <li>– подкладное судно</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– туалетная бумага</li> <li>– водный термометр</li> <li>– емкость с водой (t 20° С)</li> <li>– антисептик для обработки рук</li> <li>– дезинфицирующее средство</li> <li>– перчатки нестерильные</li> <li>– фартук клеенчатый</li> <li>– емкости для дезинфекции</li> </ul>	20	10	0
2.	<p><b>Проинформировал пациента о выполняемой процедуре.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Представился пациенту.</li> <li>– Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.</li> <li>– Убедился в наличии информированного согласия.</li> </ul>	10	5	0	

	– Объяснил цель и ход процедуры.			
3.	<p><b>Подготовился к процедуре:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Надел фартук. Обработал руки гигиеническим способом.</li> <li>– Собрал систему, подсоединил к ней наконечник <ul style="list-style-type: none"> <li>• детский — 6,7×105 мм</li> <li>• взрослый — 8,0×160 мм</li> </ul> </li> <li>– Налил в кружку Эсмарха 1-1,5 литра воды t 20° С.</li> <li>– Заполнил систему водой. Наложил зажим</li> <li>– Подвесил кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см.</li> <li>– Смазал наконечник вазелиновым маслом.</li> <li>– Детям до 2-3 лет - подготовил спринцовку, заполнил спринцовку водой</li> <li>– Смазал наконечник вазелиновым маслом.</li> <li>– Необходимое количество жидкости составляет: <ul style="list-style-type: none"> <li>• новорожденный — 30 мл (баллончик №1)</li> <li>• до 3 месяцев — 50-60 мл (баллончик № 2)</li> <li>• до 12 месяцев — 100-150 мл (баллончик № 3-4-5)</li> <li>• до 2-х лет — 200 мл (баллончик № 6-7)</li> <li>• от 2 до 9 лет — до 400 мл (баллончик № 8-9 или кружка Эсмарха)</li> <li>• от 9 лет — 500 мл и более (кружка Эсмарха)</li> <li>• Глубина – новорожденному , до 12-15 см – взрослому.</li> </ul> </li> </ul>	20	10	0
4.	<p><b>Выполнил процедуру:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Уложил пациента на левый бок на кушетку, покрытую клеенкой, свисающей в таз. Огородил его ширмой (в палате).</li> <li>– Обработал руки антисептиком, надел перчатки.</li> <li>– Подогнул ноги к животу</li> <li>– Развел большим и указательным пальцем одной руки ягодицы пациента.</li> <li>– Ввел другой рукой наконечник в прямую кишку, сначала на 3-4 см по направлению к пупку, а затем — на 8-10 см параллельно позвоночнику <ul style="list-style-type: none"> <li>• детям 1-го года вводят наконечник на глубину 2-3 см</li> <li>• детям старше года — до 5 см.</li> </ul> </li> <li>– Снял зажим, отрегулировал поступление жидкости в кишечник.</li> <li>– Попросил пациента расслабиться и медленно подышать животом.</li> <li>– Наложил зажим после введения жидкости и извлек наконечник.</li> <li>– Предложил пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин.</li> <li>– Проводил пациента в туалет или подал судно при позывах на дефекацию. Обеспечил пациента туалетной бумагой,</li> </ul>	40	20	0

	подмыл (при необходимости)			
5.	<b>Окончание процедуры:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Спросил пациента о его самочувствии.</li> <li>– Оценил достигнутые результаты.</li> <li>– Разобрал систему, наконечник поместил в емкость для дезинфекции.</li> <li>– Снял перчатки и сбросил в емкость для дезинфекции.</li> <li>– Снял фартук и поместил в непромокаемый мешок.</li> <li>– Обработал руки гигиеническим способом.</li> <li>– Сделал запись о выполнении в медицинской документации.</li> </ul>	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-7	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> оказать первую помощи при: травмах различных областей тела, ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения, отморожении и других эффектах воздействия низких температур, отравлениях.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах верхних	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться приемами оказания первой помощи при: отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения, наружном кровотечении, инородных телах

	дыхательных путей.	верхних дыхательных путей.	дыхательных путей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	верхних дыхательных путей.
ОПК-4	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> соблюдать этические и деонтологические правила при работе с пациентами, с медицинским персоналом, медицинской документацией ЛПУ.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен пользоваться</u> нормами и правилами медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами
ОПК-10	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней, обработка при педикулезе); оценить функциональное состояние пациента	<b>Умеет</b> Самостоятельно произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней, обработка при педикулезе); оценить функциональное	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней, обработка при педикулезе); оценить	<b>Умеет</b> Не может, произвести санитарную обработку больного (полная и частичная санитарная обработка, обработка пролежней, обработка при педикулезе); оценить функциональное состояние пациента

<p>(сбор информации и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи, разведение смесей для вскармливания</p>	<p>состояние пациента (сбор информации и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после</p>	<p>функциональное состояние пациента (сбор информации и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение гигиенических мероприятий перед</p>	<p>(сбор информации и оценка состояния и сознания пациента, измерение диуреза, оценка стула); собирать биологический материал для лабораторных исследований (сбор мочи для анализа - общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, забор кала для исследования -на яйца глистов, на энтеробиоз, копрологического, бактериологического, взятие мазков из зева и носа на ВЛ, взятие крови из вены); провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей): обработка пупочной ранки, гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста; провести кормление больных (раздача пищи больным, кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст), проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи, разведение смесей</p>
---	---	--	---

<p>грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных, зондирование и промывание желудка, постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка</p>	<p>приема пищи, разведение смесей для вскармливания грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных, зондирование и</p>	<p>приемом и после приема пищи, разведение смесей для вскармливания грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных,</p>	<p>для вскармливания грудных детей, кормление через зонд, осуществление контроля за передачами, выписывание порционного требования); провести лечебные манипуляции (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения, набор и раздача лекарств больным, обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря, закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко, постановка согревающего компресса, проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера, проведение оксигенотерапии, выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных, зондирование и промывание желудка, постановка</p>
--	---	--	---

<p>больного к УЗИ, рентгенологическом у и эндоскопическому исследованию); оформлять сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение туалета тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье</p>	<p>промывание желудка, постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); оформлять сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение туалета</p>	<p>зондирование и промывание желудка, постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию); оформлять сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение</p>	<p>очистительной клизмы и газоотводной трубки, подготовка больного к УЗИ, рентгенологическом у и эндоскопическому исследованию); оформлять сестринскую медицинскую документацию (температурный лист, врачебно-сестринский лист назначений, история болезни); проводить дезинфекционные мероприятия (текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО, предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными, использование, хранение и обработка предметов ухода за больными); - осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными (проведение туалета тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости</p>
---	--	---	--

	<p>рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи).</p>	<p>тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой</p>	<p>туалета тяжелобольного пациента - умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном</p>	<p>рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах, перемещение больного в постели, кормление больного через назогастральный зонд, пользование кувезом, пользование функциональной кроватью, обращение с трупом); оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь (при гипертермии, анафилактическом шоке, судорожном синдроме, синдроме крупа, обструктивном синдроме, обмороке, коллапсе, повышенном АД, носовом кровотечении, наружном кровотечении, желудочно-кишечном кровотечении, рвоте, острой задержке мочи).</p>
--	---	---	---	---

		задержке мочи), но совершает отдельные ошибки.	рвоте, острой задержке мочи).	
	<p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой кормления больных</p>	<p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой</p>	<p><b>Владеет</b> Самостоятельно, методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой кормления больных</p>	<p><b>Владеет</b> Не способен методикой проведения санитарной обработки больного (осмотр кожи и волос для выявления педикулеза); методикой оценки функционального состояния пациента (подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД, термометрия в подмышечной области, антропометрия - измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки); методикой проведения гигиенических процедур у больных - в т.ч. новорожденных и грудных детей) (утренний туалет, подмывание, пеленание новорожденных и грудных детей, надевание и смена памперсов, одевание); методикой кормления больных</p>

<p>(разведение смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, осуществление контроля за передачами); алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики - обработка рук,</p>	<p>кормления больных (разведение смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, осуществление контроля за передачами); алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и</p>	<p>(разведение смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, осуществление контроля за передачами); алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики -</p>	<p>(разведение смесей для вскармливания грудных детей, контрольное кормление, осуществление контроля за передачами); алгоритмом проведения лечебных манипуляций (использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения; закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко; постановка согревающего компресса; сборка одноразового шприца, системы для капельного введения; набор лекарственных растворов из ампулы и флакона); методикой проведения дезинфекционных мероприятий (бор медицинских отходов - шприцы, иглы, системы для внутривенного вливания, использованные ватные шарики, мероприятия по соблюдению правил асептики и антисептики -</p>
---	--	--	--

	<p>облачение в стерильные перчатки); методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлений - подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур).</p>	<p>антисептики - обработка рук, облачение в стерильные перчатки); методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлений - подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур).</p>	<p>обработка рук, облачение в стерильные перчатки); методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлений - подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур), но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>обработка рук, облачение в стерильные перчатки); методикой осуществления ухода за тяжелобольными и агонирующими больными (смена нательного и постельного белья, помощь при осуществлении физиологических отправлений - подача судна, мочеприемника, проведение гигиенических процедур).</p>
ОПК-11	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кроватка с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме, гипертермическом</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кроватка с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме, гипертермическом</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кроватка с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме,</p>	<p><b>Умеет</b> Не может, применить медицинские изделия (глюкометр, бактерицидный облучатель воздуха, кислородная подводка, кроватка с подогревом или матрасик для обогрева, укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции, укладка для оказания экстренной медицинской помощи, при анафилактическом шоке, судорожном синдроме, гипертермическом</p>

синдроме, функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста); работать с лекарственными препаратами.	синдроме, функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста); работать с лекарственными препаратами, но совершает отдельные ошибки.	гипертермическом синдроме, функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста); работать с лекарственными препаратами.	синдроме, функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста); работать с лекарственными препаратами.
<b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	<b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)	<b>Владеет</b> Самостоятельно, методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов), но совершает отдельные ошибки.	<b>Владеет</b> Не способен методикой применением медицинских изделий (бикс для хранения стерильных инструментов и материала, весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года, дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции, емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов, емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов)

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	90-86	5-
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и</p>	70-66	3+

несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и):

*зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова*

*доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н.*

*доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К.*

*проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.*

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Пропедевтика внутренних болезней**

**(Дисциплина «Внутренние болезни»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	5 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	5 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм оформления медицинской карты больного;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую карту больного.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведением медицинской карты больного.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Тестовых заданий.</li> <li>2. Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет, 5 семестр</p>
2	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни);</li> <li>- алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам);</li> <li>- методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов;</li> <li>- современные методы лабораторной и инструментальной диагностики.</li> </ul>		

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию;</li> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного обследования;</li> <li>- интерпретировать результаты инструментального обследования;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получением информации от пациента;</li> <li>- первичным обследованием пациента в соответствии с действующей методикой.</li> </ul>		
3	ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах;</li> <li>- симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов;</li> <li>- синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлением симптомов основных заболеваний внутренних органов;</li> <li>- направлением пациентов на лабораторное обследование в соот-</li> </ul>		

	<p>ветствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>- направлением пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</p> <p>- постановкой синдромального диагноза</p>		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 8 заданий на компетенцию ОПК-6, 200 заданий на компетенцию ПК-5 и 160 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из пяти предложенных.

*Примеры:*

#### 1. КАКИЕ ЖАЛОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВЕДУЩИМИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛЕНИЯ?

- 1) боль в области сердца
- 2) отеки на ногах
- 3) одышка
- 4) кашель
- 5) нарушение мочеиспускания

*Эталон ответа:* 5

#### 2. В КАКОМ РАЗДЕЛЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ОПИСЫВАЕТСЯ ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ?

- 1) anamnesis vitae
- 2) anamnesis morbi
- 3) status praesens
- 4) паспортная часть
- 5) жалобы

*Эталон ответа:* 2

#### 3. ЧТО ТАКОЕ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ВЕДУЩИЕ ЖАЛОБЫ?

- 1) характерные для определенной болезни
- 2) характерные для патологии определенной системы внутренних органов, явившиеся поводом для обращения за медицинской помощью
- 3) характерные для определенных пациентов
- 4) все ответы верны
- 5) нет верных ответов

*Эталон ответа:* 2

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»

86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»
----------------------------	---------------	-----------

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем практическом занятии. До тестирования допускаются студенты, не имеющие долгов по всему курсу модуля. Тестирование проводится в бумажном варианте на специальных бланках для итогового тестирования. Продолжительность тестирования 50 минут (по 1 минуте на тестовое задание). Исправление ответов в бланках не допускается. Студентам запрещается пользоваться учебной литературой. Вариант тестовых заданий состоит из 50 тестов закрытого типа первого уровня (необходимо выбрать один верный ответ из пяти предложенных).

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 74 практико-ориентированных заданий.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### Задача 1.

На утреннем приёме у стоматолога пациентка 63 лет пожаловалась на сухость во рту и жажду.

Из анамнеза: подобные симптомы, появляющиеся после приёма пищи, беспокоят около 2 недель, появились после перенесённого ОРВИ. К врачу не обращалась. Отмечает также частые и обильные мочеиспускания.

Сознание ясное. Положение активное. Телосложение правильное, повышенного питания. Кожа бледно-розовая, умеренно влажная, тургор несколько снижен. Тип дыхания смешанный. ЧД 20 в 1 минуту. Над лёгкими выслушивается везикулярное дыхание. Пульс на лучевых артериях одинаковый на обеих руках, ритмичный, 78 в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД 150/90 мм рт. ст. Ритм сердечных сокращений правильный с ЧСС 78 в 1 минуту. Тоны сердца звучные, ясные. Язык розовый, чистый, слизистые ротовой полости сухие. Живот при поверхностной пальпации мягкий, безболезненный. Печень не выступает из-под рёберной дуги. Отёков нет.

#### **Вопрос:**

О каком синдроме поражения внутренних органов можно думать на основании проведённого обследования? Является ли это состояние неотложным?

*Эталон ответа:*

Можно думать о синдроме хронической гипергликемии, лежащей в основе сахарного диабета. Об этом свидетельствуют ведущие симптомы: сухость во рту, жажда и выявленные при осмотре ротовой полости сухие слизистые.

Данное состояние не является неотложным, т.к. функции жизненно важных органов компенсированы и в данный момент нет угрозы для жизни.

## Задача 2.

С. 45 лет: эритроциты – 4,1 Т/л, гемоглобин – 126 г/л, цветовой показатель – 0,89, тромбоциты – 212 тыс./л, лейкоциты – 5,2 Г/л, эозинофилы – 12 %, п/ядерные нейтрофилы – 2 %, с/ядерные нейтрофилы – 58 %, лимфоциты – 22 %, моноциты – 6 %, СОЭ – 16 мм/ч.

*Вопрос:*

Дайте клиническую оценку результатов общего анализа крови пациентки.

*Эталон ответа:* По результатам общего анализа крови выявлена эозинофилия и небольшое повышение СОЭ. Остальные показатели в норме. Данные изменения могут указывать на имеющуюся у пациентки аллергическую реакцию.

**Задание 3.** Дайте характеристику пульса на лучевых артериях.

*Эталон ответа:*

Исследование артериального пульса на лучевой артерии проводят кончиками II, III и IV пальцев, охватывая правой рукой левую руку пациента в области лучезапястного сустава. Вначале прощупывают артериальный пульс на обеих руках, чтобы выявить возможное неодинаковое наполнение и величину пульса справа и слева. Затем приступают к подробному изучению пульса на одной руке, обычно левой. Определяют свойства пульса: симметричность, ритмичность, частоту, наполнение и напряжение.

В норме: пульс одинаковый на обеих руках, ритмичный с частотой 60-90 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и напряжения.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
ОПК-6	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> заполняет медицинскую карту больного, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> заполняет медицинскую карту больного.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> ведет медицинскую карту больного, <u>но допускает небольшие ошибки</u>.</p>	<p><b>Умеет</b> Не способен заполнить медицинскую карту больного.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> самостоятельно вести медицинскую карту больного.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализирует и интерпретирует полученную от пациентов информацию; проводит и интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; интерпретирует результаты</p>	<p><b>Умеет</b> Не способен анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; не проводит и не интерпретирует результаты физикального обследования пациентов; не интерпретирует результаты</p>

	<p>лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой.</p>	<p>рует результаты лабораторного обследования; интерпретирует результаты инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> Получает информацию от пациента; обследует пациента в соответствии с действующей методикой, <u>но допускает небольшие ошибки.</u></p>	<p>таты лабораторного обследования; не может интерпретировать результаты инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> самостоятельно получить информацию от пациента; обследовать пациента в соответствии с действующей методикой.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направляет пациентов на инструментальное обследование в соответ-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; обосновывает необходимость и объем лабораторного обследования; обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> выявляет симптомы основных заболеваний внутренних органов; направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами меди-</p>	<p><b>Умеет:</b> Не определяет у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; не может обосновать необходимость и объем лабораторного обследования; не обосновывает необходимость и объем инструментального обследования.</p> <p><b>Владеет:</b> Не способен выявить симптомы основных заболеваний внутренних органов; не может направить пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами меди-</p>

	обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.	ствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз.	ствии с действующими стандартами медицинской помощи; ставит синдромальный диагноз, <u>но допускает небольшие ошибки.</u>	инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; не способен поставить синдромальный диагноз.
--	--	--	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существен-	75-71	4-

ные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений). Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по модулю**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: доцент, канд. мед. наук, доцент Уткина М.Н.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Внутренние болезни**

**(Дисциплина «Внутренние болезни»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2020 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	6 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6 семестр
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, статистическую карту вышедшего из стационара, направления на исследование)</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 6-й семестр

		<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного</li> </ul>		
	ОПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний</li> <li>-рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях</li> <li>-подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях,</li> <li>- назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях</li> <li>- алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике</li> </ul>		
	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, клиническую картину</li> </ul>		

	<p>наиболее распространенных терапевтических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести физикальное обследование терапевтического больного</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</li> <li>- оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом физикального обследования терапевтического больного;</li> <li>- алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</li> </ul>		
ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний</li> <li>-критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний</li> <li>-сформулировать предварительный диагноз</li> </ul>		

		<p>-сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>-алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях</p> <p>-алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза</p>		
	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <p>- тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>- алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях</p> <p>- провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями</p> <p>- алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 3 заданий на компетенцию ОПК-6, 12 заданий на компетенцию ОПК-8, 17 заданий на компетенцию ПК-5, 12 заданий на компетенцию ПК-6 и 6

заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

I-1

КАКОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ У ВЗРОСЛЫХ?

- 1) 120/80 мм рт. ст.
- 2) 135/89 мм рт. ст.
- 3) 140/90 мм рт. ст.
- 4) 110/60 мм рт. ст.
- 5) 90/60 мм рт. ст.

*Правильный ответ:* 3

I-2

ДИАГНОЗ ОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРАВОМОЧЕН ПРИ СЛЕДУЮЩЕЙ СИТУАЦИИ:

- 1) Бессимптомный подъем АД до 180/120 мм рт.ст.
- 2) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с отеком легких
- 3) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с головной болью и тошнотой
- 4) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с сердцебиением и дрожью в теле
- 5) Подъем АД до 180/120 мм рт.ст. в сочетании с одышкой при ходьбе

*Правильный ответ:* 2

I-3

ДЛЯ ТЕРАПИИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- 1) Адреналин в/в
- 2) Дофамин в/в
- 3) Каптоприл внутрь или сублингвально
- 4) Нитроглицерин в/в
- 5) Дибазол с папаверином в/мыш

*Правильный ответ:* 3

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тест проводится на заключительном занятии VI семестра. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – контролю практических навыков на пациенте.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример 1:*

Практический навык: «Неотложная помощь при ОКС».

*Эталон ответа:*

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Задал вопросы:</b> – характер, локализация боли, иррадиация, интенсивность, длительность, условия возникновения – принимал ли лекарственные препараты, эффект	5	2,5	0
2.	<b>Оценил:</b> – состояние сознания – положение, поведение – цвет и влажность кожных покровов – наличие и характер одышки	5	2,5	0
3.	<b>При физикальном обследовании:</b> – определил частоту дыхательных движений, частоту и характер пульса, артериальное давление – провел аускультацию легких и сердца	5	2,5	0
4.	<b>Провел:</b> – расшифровку ЭКГ – тропониновый тест	5	2,5	0
5.	<b>Установил диагноз</b>	10	5	0
6.	<b>Провел мероприятия по оказанию первой помощи:</b> – успокоил пациента, помог занять удобное положение – обеспечил проведение кислородотерапии	5	2,5	0
7.	<b>Провел адекватное обезболивание:</b> – морфин 1 мл 1% р-ра с 20 мл физ. р-ра в/в дробно по 4-6 мл (2-3 мг морфина) каждые 5-10 мин до купирования боли, но не более 20 мг суммарно	15	7,5	0
8.	<b>Провел мероприятия по предотвращению эпизодов боли, ишемии миокарда и ограничению зоны некроза:</b> – в/в инфузия 1 мл 1% р-ра нитроглицерина в 100 мл физ. р-ра с начальной скоростью 2-4 кап/мин; каждые 5 мин доза увеличивается на 5-10 мкг до эффективной (контроль АД); – в/в инфузия бета-блокатора: метопролол по 5 мг в/в болюсом каждые 5 мин до общей дозы 15 мг	15	7,5	0

9.	<b>Провел мероприятия по ограничению роста тромба и профилактике тромбоэмболических осложнений:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>ацетилсалициловая кислота в начальной дозе 250-500 мг внутрь (первую дозу препарата разжевать)</li> <li>гепарин 4000 ЕД в/в болюсом</li> </ul>	15	7,5	0
10.	<b>Ввел инотропные препараты:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>допамин 200 мг - 5 мл 4% р-ра в 400 мл 5% р-ра глюкозы в/в инфузия с начальной скоростью 3-5 мкг/кг/мин и постепенным увеличением ее до эффективной, но не более 10-15 мкг/кг/мин (симптомы шока, АД сист. 70-100 мм.рт.ст.)</li> </ul>	15	7,5	0
11.	<b>Оценил эффект:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>прекращении болевых ощущений, беспокойства, тревоги, вегетативных реакций</li> <li>АД не ниже 100 мм р.ст., ЧСС не менее 55-60 в мин., отсутствия признаков ЛЖН</li> <li>отсутствию угрожающих жизни аритмий</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>организовал перевод в реанимационное отделение.</li> </ul>	5	2,5	0
<b>ИТОГО</b>				

**Примечание:**

\* - выполнил полностью    \*\* - выполнил не полностью или с ошибкой    \*\*\* - не выполнил

*Пример 2:*

Практический навык: «Неотложная помощь при гипертоническом кризе».

*Эталон ответа:*

№	Действия	1*	0,5**	0***
12.	<b>Задал вопросы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>характер, интенсивность, локализация головной боли</li> <li>принимал ли лекарственные препараты, эффект</li> <li>характер головокружения</li> <li>улучшилось ли самочувствие после рвоты</li> </ul>	10	5	0
13.	<b>Оценил:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>состояние сознания, положение, поведение</li> <li>цвет и влажность кожных покровов</li> <li>частоту и ритмичность пульса, артериальное давление</li> <li>провел аускультацию легких и сердца</li> <li>провел первичное неврологическое обследование</li> </ul>	20	10	0
14.	<b>Дополнительные методы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>расшифровка ЭКГ в 12 отведениях</li> </ul>	20	10	0
15.	<b>Установил диагноз</b>	10	5	0
16.	<b>Провел мероприятия по оказанию первой помощи:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>успокоил пациента, помог занять удобное положение</li> <li>обеспечил внутривенный доступ</li> </ul>	10	5	0
17.	<b>Ввел один из препаратов:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>эбрантил 0,5% 5 мл в 20 мл 0,9% раствора NaCl в/в струйно в течение 5 минут.</li> <li>эналаприлат 1,25 мг (1 мл) в 20 мл 0,9% раствора NaCl в/в струйно в течение 5 минут.</li> </ul>	20	10	0
18.	<b>Обеспечил контроль за снижением АД:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>в течение первых 2-х часов АД должно быть снижено на 25% от исходного.</li> </ul>	10	5	0
<b>ИТОГО</b>				

**Примечание:**

\* - выполнил полностью \*\* - выполнил не полностью или с ошибкой \*\*\* - не выполнил

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Умеет: самостоятельно и без ошибок оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</u></p>	<p><u>Умеет: самостоятельно оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования), но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет: под руководством преподавателя оформлять медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</u></p>	<p><u>Умеет: не может оформить медицинскую документацию (медицинскую карту стационарного больного, выписку из медицинской карты стационарного больного, направления на исследования).</u></p>
	<p><u>Владеть: уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного.</u></p>	<p><u>Владеть: правильно и самостоятельно алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного.</u></p>	<p><u>Владеть: самостоятельно алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного, но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеть: не способен оформить медицинскую карту стационарного больного.</u></p>

ОПК-8	<p><b>Умеет:</b> - <u>самостоятельно и без ошибок</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>самостоятельно</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>под руководством преподавателя</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>не может</u> определить цели медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, подобрать и назначить лекарственную терапию при основных терапевтических заболеваниях, назначить медикаментозную терапию при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u> алгоритмами подбора медикаментозной терапии при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмами медикаментозной терапии при неотложных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>не способен</u> подобрать медикаментозную терапию при основных терапевтических заболеваниях, медикаментозную терапию при неотложных состояниях в терапевтической практике.</p>

ПК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>самостоятельно и без ошибок</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>самостоятельно</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>под руководством преподавателя</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>не может</u> провести физикальное обследование терапевтического больного, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, оценить результаты дополнительных методов обследования при терапевтических заболеваниях.</p>
	<p><b>Владеть:</b> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Владеть:</b> <u>правильно и самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Владеть:</b> <u>самостоятельно</u> алгоритмом физикального обследования терапевтического больного; алгоритмами оценки результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеть:</b> <u>не способен</u> провести физикальное обследование терапевтического больного; оценить результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики при основных терапевтических заболеваниях.</p>

ПК-6	<p><b>Умеет:</b> <u>самостоятельно и без ошибок выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>самостоятельно выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями, но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>под руководством преподавателя выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>не может выделить основные симптомы и синдромы клинической картины основных терапевтических заболеваний, сформулировать предварительный диагноз, сформулировать клинический диагноз в соответствии с современными классификациями.</u></p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>правильно и самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза при терапевтических заболеваниях, алгоритмом оформления развернутого клинического диагноза, но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>не способен постановить предварительный диагноз при терапевтических заболеваниях, оформить развернутый клинический диагноз.</u></p>

ПК-8	<b>Умеет:</b> <u>самостоятельно и без ошибок</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях.	<b>Умеет:</b> <u>самостоятельно</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	<b>Умеет:</b> <u>под руководством преподавателя</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях.	<b>Умеет:</b> <u>не может</u> определить тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, провести диагностику и наметить объем неотложной помощи при ургентных состояниях.
	<b>Владеет:</b> <u>уверенно, правильно, самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике.	<b>Владеет:</b> <u>правильно, самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике.	<b>Владеет:</b> <u>самостоятельно</u> алгоритмами ведения пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, алгоритмами диагностики и оказания неотложной помощи при основных ургентных состояниях в терапевтической практике, <u>но совершает отдельные ошибки</u> .	<b>Владеет:</b> <u>не способен</u> вести пациентов с основными терапевтическими заболеваниями, диагностировать и оказывать неотложную помощь при основных ургентных состояниях в терапевтической практике.

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

На подготовку к проведению манипуляции по алгоритму студенту дается 60 мин, продолжительность ответа – 10 мин.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

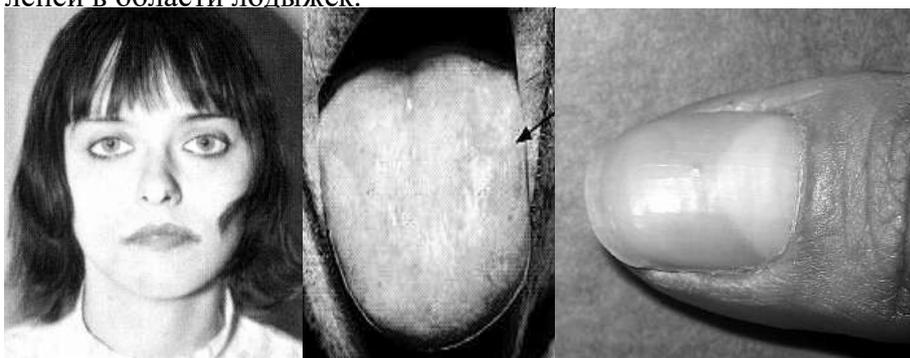
*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы задания.*

*Пример.*

Студентка 1-го курса, 17 лет, обратилась к участковому терапевту по поводу головокружений и «потемнения в глазах» (особенно при переходе в вертикальное положение тела), быструю утомляемость, одышку и сердцебиение при умеренных физических нагрузках. Накануне на уроке физкультуры отметила кратковременную потерю сознания.

**Из анамнеза** выяснено, что пациентка – третий ребенок в семье, в детстве часто болела острыми респираторными заболеваниями, но в физическом и умственном развитии от сверстников не отставала. Менструации начались в 13-летнем возрасте, обильные, продолжительностью 4–5 суток. В течение последнего года стала отмечать снижение переносимости физических нагрузок, эпизодически – головокружения, шум в ушах, мелькание «мушек» перед глазами, сердцебиение.

**При осмотре.** Общее состояние удовлетворительное. Рост – 175 см. Масса тела – 50 кг. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледноватые. Легкая синева склер. Отмечается поперечная исчерченность ногтей, их слоистость, в углах рта – трещинки с воспалительным валом. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Тургор тканей сохранен. Суставы внешне не изменены. Дыхание с частотой 18 в минуту, аускультативно – везикулярное. Пульс малого наполнения с частотой 100 в минуту. АД 95/60 мм рт. ст. Верхушечный толчок не пальпируется. Перкуторно: границы сердца в норме. Тоны сердца звучные, во всех точках аускультации выслушивается систолический шум средней интенсивности, непродолжительный. Также определяется шум над крупными артериями (сонными, подключичными, брюшной аорте). Язык влажный, слегка обложен белым налетом и гиперемирован, сосочки несколько сглажены, местами отсутствуют. Живот при пальпации мягкий, безболезнен при пальпации. Печень пальпаторно и перкуторно не увеличена. Селезенка не пальпируется. Почки не пальпируются. Пастозность голеней в области лодыжек.



### Задания

1. Выделите основные клинические синдромы. Расскажите об их патогенезе. О каком заболевании следует думать в первую очередь у данного пациента?
2. Какие еще сведения из анамнеза могут помочь в постановке диагноза? Какие наиболее вероятные причины и условия развития заболевания у данной больной?
3. Сформулируйте предварительный диагноз.
4. Составьте план дополнительных исследований. Какие из них необходимо выполнить в первую очередь?
5. Консультации каких специалистов необходимы?
6. Проведите оценку данных дополнительных исследований.
7. Сформулируйте клинический диагноз.
8. Какая терапия должна быть назначена. Перечислите возможные ее варианты. Как оценить ее эффективность?
9. Составьте план дальнейшего наблюдения за пациентом. Какие меры профилактики должны быть предприняты?

**Данные дополнительных исследований.**

#### 1) АНАЛИЗ КРОВИ

Эритроциты *10 <sup>12</sup> /л	Гемоглобин г/л	Цв.показатель	Ретикулоциты ‰	Тромбоциты *10 <sup>9</sup> /л	
3,3	88	0,8	12	226	
Лейкоци-	Базофи-	Эози-	Нейтрофилы %	Лим-	Моно-

ты *10 <sup>9</sup> /л	лы %	но- филы %	Юные	Палочк.	Сег- мент	фо- циты %	циты %
7,1	0	2	0	4	65	21	8

Гипохромия эритроцитов ++

Анизоцитоз, микроцитоз ++

Пойкилоцитоз +

Скорость оседания эритроцитов 25 (мм/час)

2) Содержание железа в сыворотке крови 8 мкмоль/л; ферритина – 10 мкг/л

3) Заключение гинеколога: здорова, физиологическая гиперменорея

### ЭТАЛОН ОТВЕТА.

1. Можно выделить 2 клинических синдрома: анемический и сидеропенический.

Анемический синдром у больной проявляется в виде эпизодов головокружения, шума в ушах, мелькания «мушек», особенно при переходе в ортостатическое положение, и обусловлен преходящей гипоксией головного мозга. Быстрая утомляемость, сердцебиение, одышка при физических нагрузках также связана с недостаточным кровоснабжением органов и тканей организма в условиях повышенной потребности с компенсаторной активацией кардиореспираторной деятельности. Тахикардия, шум в сердце и над крупными сосудами обусловлен компенсаторным увеличением сердечного выброса и сниженной вязкостью крови при анемии. Бледность кожи и слизистых оболочек, синевая склер обусловлена снижением содержания гемоглобина.

Сидеропенический синдром проявляется мышечной слабостью, трофическими изменениями придатков кожи (в данном случае – ногтей) и слизистых оболочек (ангулярный стоматит, гиперемия и сглаженность сосочков языка). Сидеропенический синдром обусловлен дефицитом железа, которое входит в состав ферментов дыхательной цепи (цитохромоксидазу, сукцинатдегидрогеназу), поэтому в первую очередь страдают ткани с высоким уровнем обмена веществ, например скелетная мускулатура, или требующие быстрой регенерации (эпителиальные ткани желудочно-кишечного тракта).

2. С учетом выявления анемического и сидеропенического синдрома у пациентки молодого возраста, в первую очередь, следует думать о железодефицитной анемии, как наиболее частом виде анемии в этом возрасте (по статистике у 20% женщин имеется скрытый железодефицит, у 10% – анемия). К тому же нет симптомов и признаков, свидетельствующих об анемии другого генеза: отсутствуют лимфоаденопатия, гепато- и спленомегалия, геморрагический синдром.

3. Следует выяснить у больной наличие других (кроме менструаций) кровотечений, особенностей питания (вегетарианство, плохое питание), темпы роста тела, примерный объем месячных кровопотерь, изменения в анализах крови в детстве, наличие анемии (или лечения препаратами железа) у матери. Необходимо спросить, не было ли у пациентки эпизодов извращения вкуса (желания есть мел, зубную пасту, пепел, кирпич, нюхать бензин, ацетон), ломкости и выпадения волос, затруднений при глотании сухой пищи – характерных симптомов сидеропении.

У данной пациентки явными причинами развития железодефицитной анемии являются гиперменорея в течение 4 лет и быстрый рост организма, вероятными – наследственный дефицит железа (третий ребенок в семье) и недостаточное питание (масса тела 50 кг при росте 175 см).

4. Предварительный диагноз: железодефицитная анемия на фоне гиперменореи.

5. Необходимо выполнить общий анализ крови с определением ретикулоцитов и тромбоцитов. До назначения препаратов следует определить содержание ферритина в сыворотке крови, а при недоступности этого анализа – содержание сывороточного железа и/или общей железосвязывающей способности сыворотки крови.

6. Показана консультация гинеколога для исключения менструальной дисфункции или другой гинекологической патологии. Необходимости в обследовании желудочно-кишечного тракта, сердца, исследовании костного мозга и консультации гематолога, в данном случае, нет – по крайней мере, до оценки результатов начальной терапии.

7. В анализе крови отмечается гипохромная анемия средней степени тяжести (гемоглобин 88 г/л, цветовой показатель 0,8; гипохромия эритроцитов и микроцитоз) без признаков нарушения регенерации (ретикулоцитов 12‰) и тромбоцитопении (содержание тромбоцитов нормальное – 250

Г/л), характерные для железодефицитного эритропоза. Выявляется снижение содержания сывороточного железа (8,0 мкмоль/л) и ферритина (10 мкг/л), что подтверждает сидеропению.

8. Железодефицитная анемия, средней степени тяжести, на фоне гиперменореи.

9. Показана нормализация диеты (при ее нарушении) – употребление мясных продуктов, фруктов и овощей. Обязательно назначение препаратов 2-х валентного железа внутрь в полной терапевтической дозе (не менее 100 мг железа в сутки), например сорбифер-дурулес (тардиферрон, ферроградумет, гемофер) по 1 таблетке 2 раза в сутки до еды (при плохой переносимости – после приема пищи). Лишь при крайне плохой переносимости приема внутрь (рвоты, поносы) следует использовать внутривенные формы препаратов железа – лучше 3-х валентного в комплексе с мальтозной полисахаридной матрицей (например, венофер, феррум лек, имферон). Для оценки эффективности терапии на 7–10 день лечения следует определить содержание ретикулоцитов (оно должно значительно увеличиться, например до 20–30%). Содержание гемоглобина и эритроцитов возрастет через 3–4 недели. В течение первой недели терапии значительно уменьшаться и затем исчезнут клинические признаки сидеропении.

10. После нормализации показателей гемоглобина и эритроцитов (в данном случае этого следует ожидать через 4–6 недель) требуется восполнение запасов железа в организме. Для этого продолжают прием препаратов железа в половинной дозе еще на протяжении 3–4 месяцев. Поскольку основная причина анемии, по-видимому, не устранима (гиперменорея) следует профилактировать рецидивы заболевания с помощью ежемесячного приема половинной дозы (1 таблетка в сутки) во время менструаций, а также курсами по 2–3 недели во 2–3 триместрах беременности в будущем.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<b>Знает:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	<b>Знает:</b> общие принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	<b>Знает:</b> некоторые принципы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.	<b>Знает:</b> не знает алгоритм ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях.

ОПК-8	<p><b>Знает:</b> клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, - рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p><b>Знает:</b> общие принципы клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, рационального выбора лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p><b>Знает:</b> некоторые принципы клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов и рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, рационального выбора лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>	<p><b>Знает:</b> не знает клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных терапевтических заболеваний, - рациональный выбор лекарственных средств при лечении основных неотложных состояний у пациентов терапевтического профиля.</p>
ПК-5	<p><b>Знает:</b> этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Знает:</b> общую этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их основные диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Знает:</b> общую этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, некоторые методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>	<p><b>Знает:</b> не знает этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных терапевтических заболеваний, методы диагностики, их диагностические возможности при основных терапевтических заболеваниях.</p>

ПК-6	<b>Знает:</b> основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, критерии постановки предварительно и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<b>Знает:</b> основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, общие критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<b>Знает:</b> основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, некоторые критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.	<b>Знает:</b> не знает основные симптомы и синдромы терапевтических заболеваний, критерии постановки предварительного и клинического диагноза основных терапевтических заболеваний.
ПК-8	<b>Знает:</b> общую тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, основные алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	<b>Знает:</b> основную тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, основные алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	<b>Знает:</b> некоторые аспекты тактики ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, некоторые алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.	<b>Знает:</b> не знает тактику ведения пациентов при основных терапевтических заболеваниях, алгоритмы диагностики и оказания помощи при неотложных состояниях, наиболее часто встречающихся в терапевтической практике.

Оценка правильности решения ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

На решение ситуационной задачи и подготовку к ответу по ней студенту дается 30 мин, продолжительность ответа на задачу – 30 мин.

При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по модулю дисциплины.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений по модулю дисциплины.

**Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:**

#### I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### II - Оценка практических навыков.

Составляет до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков. Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение 3 ситуационных задач. Правильность решения ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: зав.кафедрой внутренних болезней педиатрического факультета доцент Солнышков С.К.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии  
Кафедра госпитальной хирургии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Хирургические болезни**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовностью к ведению медицинской документации</u>	6-7 семестр
ОПК-8	<u>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	6-7 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	6-7 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	6-7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- описание локального статуса хирургического больного;</li> <li>- основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств);</li> <li>- организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений;</li> <li>- вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформить запись в амбулаторной</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) билетов с практико-ориентированными заданиями</li> <li>3) билетов с теоретическими вопросами и ситуационными задачами.</li> </ol>	Экзамен, 7 семестр

		<p>карте;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства;</li> <li>- заполнять протокол переливания крови;</li> <li>- оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</li> </ul>		
	ОПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные группы лекарственных препаратов;</li> <li>- особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;</li> <li>- принципы современной асептики и антисептики;</li> <li>- медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-применять правила асептики и антисептики;</li> <li>-применять антибиотики и другие антибактериальные препараты;</li> <li>-применять препараты и компоненты крови;</li> <li>- подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;</li> <li>- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой применения лекарственных препаратов;</li> <li>- методикой оценки пригодности крови и ее препаратов к трансфузии;</li> <li>- алгоритмами оказания первой медицинской помощи при коллапсе, обмороке.</li> </ul>		
	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общие принципы клинического обследования хирургического</li> </ul>		

	<p>больного;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения;</li><li>- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля;</li><li>- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;</li><li>- клиническую картину этих заболеваний и их осложнений;</li><li>- характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней;</li><li>- правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.</li></ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- обследовать пациентов при различных травматических повреждениях, с гнойно-септическими состояниями;</li><li>- выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях;</li><li>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;</li><li>- выявить у пациентов типичных симптомов и синдромов хирургических заболеваний;</li><li>- составить план лабораторных и инструментальных исследований больного;</li><li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</li></ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- интерпретацией результатов обследования;</li><li>- постановкой пациенту</li></ul>		
--	---	--	--

	<p>предварительного диагноза и клинического диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой клинического обследования хирургических больных;</li> <li>- навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе;</li> <li>- навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</li> </ul>		
ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этапы лечения больных хирургического профиля;</li> <li>- деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных;</li> <li>- рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;</li> <li>- методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний;</li> <li>- принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний;</li> <li>- способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом;</li> <li>- разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения;</li> <li>- оценить необходимость</li> </ul>		

	<p>первичной помощи, скорой помощи и госпитализации;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства;</li> <li>- выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <u>ему медицинской помощи</u>;</li> <li>- тактикой ведения больных хирургического профиля;</li> <li>- методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.</li> </ul>		
--	--	--	--

## 1. Оценочные средства.

### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 16 вариантов по 60 вопросов. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Антисептиками группы окислителей являются: а) хлоргексидина биглюконат; б) калия перманганат; в) перекись водорода; г) диоксидин; д) йодопирон. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) б, в

б) а, б

в) в, г

г) г, д

Правильный ответ: а

2. Антисептиками, относящимися к группе галогенов и галогенсодержащих соединений, являются: а) калия перманганат; б) гипохлорит натрия; в) диоксидин; г) повидонйод; д) йодонат. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) б, г, д

б) а, в

в) в, г,

г) б, г, д

Правильный ответ: а

3. Какие методы относятся к физической антисептике? а) ультразвуковая кавитация раны; б) антибиотико-новокаиновая блокада гнойно-воспалительного очага; в) вакуумная аспирация; г) обработка ран раствором эффективного антисептика; д) использование лазерного излучения. Выберите правильную комбинацию ответов:

а) а, в, д

б) а, г, д

в) а, б, в

г) в, г, д

Правильный ответ: А

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на предпоследнем занятии 7 семестра. Имеется 16 вариантов тестов по 60 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

*Инструкция по выполнению:* выполните манипуляции.

*Пример:*

#### Билет 1.

1. Комплекс мероприятий по оказанию первой помощи при электротравме.
2. Выполнить транспортную иммобилизацию при переломе бедра на месте происшествия подручными средствами.
3. Чтение рентгенограммы

*Эталон ответа:*

1. Неотложная помощь пострадавшему заключается в прекращении (соблюдая правила личной безопасности) электрического воздействия на пострадавшего. Пострадавшего, который не потерял сознания, после непродолжительного наблюдения любым транспортом переправить в лечебное учреждение, предпочтительнее в кардиологическое отделение.

Любой пострадавший с нарушением жизненно важных функций под воздействием электротравмы, а также с выраженным локальным синдромом должен быть госпитализирован.

Необходимость госпитализации в отделение интенсивной терапии определяется опасностью развития поздних (в течение 24 часов) нарушений сердечного ритма и остановки кровообращения.

Первая помощь должна быть оказана немедленно. Отсутствие дыхания и сознания еще не является абсолютным доказательством смерти. Необходимо немедленно начать комплекс реанимационных мероприятий АВС: создание свободной проходимости верхних дыхательных путей, искусственное дыхание, закрытый массаж сердца. Перед массажем сердца следует нанести удар кулаком по груди в средней трети.

Транспортировать пострадавшего необходимо на санитарной машине в сопровождении врача, владеющего методами реанимации, только в положении лежа. Категорически запрещается эвакуировать их пешком, даже при самом хорошем самочувствии (опасность развития сердечной недостаточности). На обожженные поверхности — стерильные повязки, если же ожоги обширные, завернуть пациента в стерильную простыню.

2. Для выполнения транспортной иммобилизации с помощью подручных средств используют любую жесткую конструкцию (палка, доска, швабра и др.). При этом необходимо приложить подручное средство к наружной и внутренней стороне бедра и его зафиксировать. При отсутствии подручных средств, в крайнем случае, можно прибинтовать поврежденную конечность к здоровой.

3. На представленной рентгенограмме мы видим перелом правой бедренной кости, который по локализации является диафизарным, по линии перелома – поперечным, имеется смещение отломков по ширине.

### 2.2.1. Критерии и шкала оценки

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК -6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского	<u>Умеет</u> Самостоятельно оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства;	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского	<u>Умеет</u> Не может оформить запись в амбулаторной карте; оформить согласие и отказ от медицинского вмешательства;

	<p>вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>	<p>заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>	<p>вмешательства; заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p>заполнять протокол переливания крови; оформить медицинскую карту стационарного больного хирургического профиля.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен пользоваться</u></b> алгоритмом оформления амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного.</p>
<b>ОПК -8</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> применять правила асептики и антисептики; применять антибиотики и другие антибактериальные препараты; применять препараты и компоненты крови; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно,</u>  <u>правильно и</u>  <u>самостоятельно</u>  методикой  применения  лекарственных  препаратов;  методикой оценки  пригодности крови  и ее препаратов к  трансфузии;  алгоритмами  оказания первой  медицинской  помощи при  коллапсе, обмороке.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и</u>  <u>самостоятельно</u>  методикой  применения  лекарственных  препаратов;  методикой оценки  пригодности крови  и ее препаратов к  трансфузии;  алгоритмами  оказания первой  медицинской  помощи при  коллапсе,  обмороке.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  методикой  применения  лекарственных  препаратов;  методикой оценки  пригодности крови и  ее препаратов к  трансфузии;  алгоритмами  оказания первой  медицинской  помощи при  коллапсе, обмороке,  <u>но совершает</u>  <u>отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u>  пользоваться  методикой  применения  лекарственных  препаратов;  методикой оценки  пригодности крови  и ее препаратов к  трансфузии;  алгоритмами  оказания первой  медицинской  помощи при  коллапсе, обмороке.</p>
ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и</u>  <u>без ошибок</u>  обследовать  пациентов при  различных  травматических  повреждениях, с  гнойно-  септическими  состояниями;  выявлять  жизнеопасные  нарушения при  кровотечениях;  оценить состояние  пациента для  принятия решения о  необходимости  оказания ему  медицинской  помощи; выявить у  пациентов типичных  симптомов и  синдромов  хирургических  заболеваний;  составить план  лабораторных и  инструментальных  исследований  больного;  интерпретировать  результаты</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  обследовать  пациентов при  различных  травматических  повреждениях, с  гнойно-  септическими  состояниями;  выявлять  жизнеопасные  нарушения при  кровотечениях;  оценить состояние  пациента для  принятия решения  о необходимости  оказания ему  медицинской  помощи; выявить у  пациентов  типичных  симптомов и  синдромов  хирургических  заболеваний;  составить план  лабораторных и  инструментальных  исследований  больного;  интерпретировать  результаты</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством</u>  <u>преподавателя</u>  обследовать  пациентов при  различных  травматических  повреждениях, с  гнойно-  септическими  состояниями;  выявлять  жизнеопасные  нарушения при  кровотечениях;  оценить состояние  пациента для  принятия решения о  необходимости  оказания ему  медицинской  помощи; выявить у  пациентов типичных  симптомов и  синдромов  хирургических  заболеваний;  составить план  лабораторных и  инструментальных  исследований  больного;  интерпретировать  результаты</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u>  обследовать  пациентов при  различных  травматических  повреждениях, с  гнойно-  септическими  состояниями;  выявлять  жизнеопасные  нарушения при  кровотечениях;  оценить состояние  пациента для  принятия решения о  необходимости  оказания ему  медицинской  помощи; выявить у  пациентов типичных  симптомов и  синдромов  хирургических  заболеваний;  составить план  лабораторных и  инструментальных  исследований  больного;  интерпретировать  результаты  обследования,</p>

	<p>обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> интерпретацией результатов обследования; постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>	<p>обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> интерпретацией результатов обследования; постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>	<p>обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> интерпретацией результатов обследования; постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> пользоваться интерпретацией результатов обследования; постановкой пациенту предварительного диагноза и клинического диагноза; методикой клинического обследования хирургических больных; навыками диагностики острой хирургической патологии на догоспитальном этапе; навыком определения у пациентов основных патологических состояний, симптомов хирургических заболеваний.</p>
<b>ПК-8</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента:</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое</p>

<p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <b><u>ему</u></b></p>	<p>(терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности и заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <b><u>ему</u></b> <b><u>медицинской</u></b></p>	<p>критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <b><u>ему</u></b> <b><u>медицинской помощи</u></b>; тактикой</p>	<p>(терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом; разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; оценить необходимость первичной помощи, скорой помощи и госпитализации; определять тактику хирургического лечения пациента в зависимости от тяжести и распространенности заболевания, а также объема планируемого оперативного вмешательства; выбрать, назначить и обосновать мероприятия для профилактики рецидивов и (или) осложнений заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> пользоваться алгоритмами оценки состояния пациента для принятия решения о необходимости оказания <b><u>ему</u></b> <b><u>медицинской</u></b></p>
---	--	--	---

	<u>медицинской помощи</u> ; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.	<u>помощи</u> ; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.	ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>помощи</u> ; тактикой ведения больных хирургического профиля; методикой разработки плана лечения хирургического больного с учетом течения болезни.
--	---	---	--	---

Оценка выполнения манипуляций составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценка выполнения манипуляций составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: билеты с теоретическими вопросами и ситуационными задачами.

#### 2.3.1. Содержание.

Имеется 30 билетов, в которых два теоретических вопроса и одна ситуационная задача.

*Пример:*

#### БИЛЕТ № 7

1. Асептика участников операции и операционного поля. Подготовка и обработка операционного поля.
2. Объем неотложной помощи при переломах. Транспортная иммобилизация.

#### Задача

В отделение легкой черепно-мозговой травмы 7-ой городской клинической больницы г. Иванова работниками СМП доставлен юноша 19 лет в состоянии алкогольного опьянения с жалобами на головную боль, головокружение, тошноту. 30 минут назад был сбит автомобилем на проезжей части улицы. Отмечал кратковременную потерю сознания. На волосистой части головы, в затылочной области имеется припухлость мягких тканей ( гематома ) без нарушения целостности кожных покровов. Пульс 60, ритмичный, АД 145/100 мм рт. ст. Во время производства R – граммы костей черепа появилась сильно нарастающая головная боль, потерял сознание. Появился гемипарез, тонический спонтанный нистагм, расширение правого зрачка. Ваш диагноз. Как называется период с момента травмы до резкого ухудшения в состоянии больного?

*Эталон ответа:*

#### 1. вопрос.

*Соблюдение правил асептики в ходе операции:*

1. Бережное отношение к разъединяемым тканям.
2. Меньше манипулировать в ране руками, выполнять большую часть вмешательства инструментами.
3. Своевременно и правильно отграничивать рассеченные ткани от кожи и укрывать их салфетками, увлажненными антисептиком.

4. Перед вскрытием полых органов, чтобы избежать загрязнения полости, орган отграничивается сухими тампонами, салфетками, впитывающими выделяющееся содержимое. По завершении "грязного" этапа эти салфетки удаляются.
5. Во всех случаях после этапов операции, связанных с возможным инфицированием, следует убрать применявшиеся в нем инструменты, тампоны, заменить пеленки, отграничивающие операционное поле, продезинфицировать или сменить перчатки.
6. При повреждении перчатки необходимо немедленно ее заменить, предварительно обработав кожу кисти антисептиками.
7. При случайном соприкосновении стерильной части халата с окружающими нестерильными предметами или присутствующими на операции следует надеть другой стерильный халат или нарукавники, хлопчатобумажный фартук. Это же следует сделать при загрязнении халата инфицированными жидкостями оперируемого.
8. Подаваться и применяться инструменты должны так, чтобы работающая поверхность не соприкасалась с рукой.
9. При наложении лигатур часть нити, остающаяся в тканях, не должна соприкасаться с руками участников операции.
10. Игла, используемая для наложения швов через слизистые органа, должна перед повторным применением обрабатываться салфеткой со спиртом и быть сухой.
11. Не следует низко склоняться над раной, необходимо избегать излишних разговоров.
12. При вынужденном перерыве во время операции или рентгенологическом исследовании на операционном столе рану необходимо закрыть стерильной пеленкой или простыней.
13. В ходе операции избегать лишних движений и перемещений.
14. Перед зашиванием кожной раны обязательная обработка кожных краев антисептиком, закрытие кожи вокруг раны новым стерильным бельем, мытье рук и использование стерильных, не бывших в употреблении, инструментов.

#### *Подготовка и обработка операционного поля:*

Подготовка операционного поля начинается в предоперационном периоде. Накануне операции больного моют в ванне или под душем, меняют нательное и постельное белье. Утром в день операции в области операционного поля и широко вокруг него сбривают волосы, после чего кожа протирается антисептиком (спирт, первомур, хлоргексидин, йодонат).

Наиболее распространенным способом обработки операционного поля являются классический метод Пирогова-Филончикова-Гроссиха.

В настоящее время, вместо предложенного в классическом варианте 5% спиртового раствора йода, согласно приказу № 720, операционное поле обрабатывается 1% раствором йодоната, или йодопирона или 0,5% спиртовым раствором хлоргексидина биглюконата.

Кожу операционного поля обрабатывают смазыванием стерильными тупферами, смоченными 5-7 мл раствора один из вышеперечисленных антисептиков.

Сущность метода Пирогова – Филончикова - Гроссиха заключается в четырехкратном смазывании кожи операционного поля антисептиком:

- 1) после укладки больного на операционный стол и дачи наркоза или до начала местной анестезии. Обработка кожи ведется от места предполагаемого разреза к периферии (исключение составляют обработка кожи операционного поля в промежности, локальных гнойных процессах, кишечных свищах брюшной стенки). Затем производится отграничение операционного поля стерильными пеленками и простынями с помощью клеола или цапок.
- 2) после отграничения операционного поля и перед производством рассечения кожи;
- 3) перед ушиванием кожной раны;
- 4) после наложения кожных швов.

Для обработки кожи операционного поля используются и другие антисептические вещества (96% спирт, 1% раствор дегмицида; 2,4% первомура, АХД). Для дезинфекции слизистых оболочек применяются 0,1% раствор марганцевокислого калия, 3% раствор перекиси

водорода, 5% настойки йода, 1% раствор йодоната, йодопирона, 0,5% спиртовой раствор гибитона.

## 2 вопрос.

Первая медицинская помощь больным с переломами костей конечностей на догоспитальном этапе

1. Остановить наружное кровотечение одним из способов (прижатие сосуда, давящая повязка, жгут, наложение зажима).
2. Если остановку кровотечения проводили жгутом, то следует указать время его наложения в сопроводительных документах. Жгут сохраняют не бол ее 1–1,5 ч.
3. Закрывать рану стерильным или чистым материалом.
4. Ввести обезболивающие средства.
5. Наложить транспортную иммобилизацию (стандартные шины, импровизированные средства) с соблюдением правила — фиксировать суставы выше и ниже перелома.
6. Холод на область травмы.
7. Транспортировать больного в лечебное учреждение.

Примечание. При закрытых переломах оказание помощи начинают с рекомендаций, приведённых в пункте 4

## 3. задача.

Диагноз: Закрытая черепно-мозговая травма, сдавление головного мозга. Период с момента травмы до резкого ухудшения состояния больного называется светлый промежуток.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК -6	<b>Знает</b> Описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений;	<b>Знает</b> Основные моменты описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); основные моменты организации в России специализированно й помощи больным с хирургическими заболеваниями; основные моменты ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических	<b>Знает</b> Некоторые моменты описания локального статуса хирургического больного; некоторые основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); некоторые моменты организации в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; некоторые моменты ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических	<b>Знает</b> Не знает описание локального статуса хирургического больного; основные формы медицинской документации (история болезни, карта амбулаторного больного, формы согласия и отказа от медицинских вмешательств); организацию в России специализированной помощи больным с хирургическими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в хирургических отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений;

	вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	отделениях и кабинетах лечебно-профилактических учреждений; основные вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	кабинетах лечебно-профилактических учреждений; некоторые вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.	вопросы диспансеризации больных, реабилитации после операции, оценки трудоспособности.
<b>ОПК-8</b>	<b><u>Знает</u></b> Основные группы лекарственных препаратов; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	<b><u>Знает</u></b> Основные группы лекарственных препаратов; основные особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; основные принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение основных лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	<b><u>Знает</u></b> Основные группы лекарственных препаратов; некоторые особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; некоторые принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение некоторых лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.	<b><u>Знает</u></b> Не знает основные группы лекарственных препаратов; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; принципы современной асептики и антисептики; медицинское применение лекарственных препаратов при различных хирургических заболеваниях.
<b>ПК-6</b>	<b><u>Знает</u></b> Общие принципы клинического обследования хирургического больного; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; современные методы клинической,	<b><u>Знает</u></b> общие принципы клинического обследования хирургического больного; основные клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; основные современные методы клинической,	<b><u>Знает</u></b> общие принципы клинического обследования хирургического больного; некоторые клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; некоторые современные методы клинической, лабораторной и инструментальной	<b><u>Знает</u></b> не знает общие принципы клинического обследования хирургического больного; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; современные методы

	<p>лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.</p>	<p>лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и основные меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; основную клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; основную характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; основные правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.</p>	<p>диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и некоторые меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; некоторые правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.</p>	<p>клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину этих заболеваний и их осложнений; характеристику лабораторных и инструментальных методов исследования хирургических болезней; правила формулирования диагнозов с использованием диагностических алгоритмов: предварительного, клинического.</p>
ПК-8	<p><b><u>Знает</u></b> Этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при</p>	<p><b><u>Знает</u></b> Основные этапы лечения больных хирургического профиля; основную деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при</p>	<p><b><u>Знает</u></b> Некоторые этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор некоторых конкретных лекарственных средств при</p>	<p><b><u>Знает</u></b> не знает Этапы лечения больных хирургического профиля; деятельность медперсонала на всех этапах лечения хирургических больных; рациональный выбор конкретных лекарственных средств при</p>

лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; основные методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; основные принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; основные способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; некоторые методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; некоторые способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.	лечения основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; методы консервативного и оперативного лечения основных хирургических заболеваний; принципы выбора методов профилактики осложнений и рецидивов заболеваний; способы профилактики послеоперационных осложнений и вопросы реабилитации пациентов в послеоперационном периоде.
--	---	--	--

Оценка за ответ на билет составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Всего имеется 30 билетов, в которых два теоретических вопроса и одна ситуационная задача.

Время на подготовку – 40 мин. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за собеседование по билету составляет до 60% оценки за экзамен.

## 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

### I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний может проводиться на последнем занятии по дисциплине. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

### II - Оценка практических навыков.

Составляет до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе

### **III - Собеседование по вопросам дисциплины/ решение ситуационных задач.**

Составляет до 60% оценки за экзамен.

Ответы на экзаменационные вопросы, решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку. Итоговая оценка за экзамен представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине/модулю из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель:

Заведующий кафедрой общей хирургии, анестезиологии и реаниматологии, доцент С.П. Черенков

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра онкологии, лучевой терапии и лучевой диагностики**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Лучевая диагностика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5, 6 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности;</li> <li>• диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);</li> <li>• значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике.</li> <li>• технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> <li>• определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса;</li> <li>• оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста;</li> <li>• методикой чтения различных видов рентгенограмм.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 6 семестр

### 2. Оценочные средства.

## 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 100 заданий на компетенцию ПК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. В основе деления методов лучевой диагностики лежит:

- А) вид приемника излучения
- Б) способ регистрации изображения
- В) вид излучения
- Г) положение источника излучения по отношению к пациенту.

*Правильный ответ:* В

2. Фиксация пленки при внутриротовых контактных снимках зубов верхней челюсти производится с помощью:

- А) первого пальца руки противоположно исследуемой стороны
- Б) первого пальца руки исследуемой стороны
- В) указательного пальца руки противоположно исследуемой стороны
- Г) указательного пальца руки исследуемой стороны

*Правильный ответ:* А

3. Рентгенологическая картина при центральной саркоме челюсти характеризуется:

- А) множественными остеолитическими очагами в области углов и ветвей нижней челюсти
- Б) деструкцией костной ткани с очагами просветления с нечеткими контурами
- В) истончением кортикального слоя кости, множеством кистозных просветлений
- Г) диффузным увеличением кости, чередованием участков уплотнения и разрежения, картиной «матового стекла»

*Правильный ответ:* Б

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания (рентгенограммы, томограммы).

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Инструкция по выполнению:* Опишите снимок по предложенному плану.

*Примеры:*

**Снимок 1.**



**Описание снимка**

1. **Общий осмотр.**
  - а) **Оценка качества снимка:**
    - **Артефакты:** (есть/нет) \_\_\_\_\_.
    - **Жесткость:** \_\_\_\_\_.
    - **Контрастность снимка:** слабоконтрастный снимок («вальный» снимок), снимок средней степени контрастности, снимок повышенной контрастности (чужесов подчеркнуть).
    - **Резкость снимка:** \_\_\_\_\_.
    - **Полнота обхвата исследуемой области:** \_\_\_\_\_.
  - б) **Определение вида рентгенологического исследования:** рентгенограмма, томограмма (чужесов подчеркнуть).
  - в) **Установление объекта съемки (орган, часть тела):** \_\_\_\_\_.
  - г) **Определение проекции исследования:** \_\_\_\_\_.
  - д) **Разграничение нормы и патологии:** \_\_\_\_\_.
2. **Детальное описание.**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные).** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. **Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. **Заключение.**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Снимок 2.**



**Описание снимка**

1. **Общий осмотр.**
  - а) **Оценка качества снимка:**
    - **Артефакты:** (есть/нет) \_\_\_\_\_.
    - **Жесткость:** \_\_\_\_\_.
    - **Контрастность снимка:** слабоконтрастный снимок («вальный» снимок), снимок средней степени контрастности, снимок повышенной контрастности (чужесов подчеркнуть).
    - **Резкость снимка:** \_\_\_\_\_.
    - **Полнота обхвата исследуемой области:** \_\_\_\_\_.
  - б) **Определение вида рентгенологического исследования:** рентгенограмма, томограмма (чужесов подчеркнуть).
  - в) **Установление объекта съемки (орган, часть тела):** \_\_\_\_\_.
  - г) **Определение проекции исследования:** \_\_\_\_\_.
  - д) **Разграничение нормы и патологии:** \_\_\_\_\_.
2. **Детальное описание.**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. **Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные).** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. **Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики.** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. **Заключение.**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Эталон ответа:

<b>Снимок 1.</b> Описание снимка	<b>Снимок 2.</b> Описание снимка
<p>1. <b>Общий осмотр.</b></p> <p>а) <b>Оценка качества снимка:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Артефакты (есть/нет):</b> нет.</li> <li>• <b>Жёсткость:</b> средняя.</li> <li>• <b>Контрастность снимка:</b> слабоконтрастный снимок («валлий» снимок), <b>снимок средней степени контрастности</b>, снимок повышенной контрастности (<i>нужное подчеркнуть</i>).</li> <li>• <b>Резкость снимка:</b> сохранена.</li> <li>• <b>Полнота обхвата исследуемой области:</b> снимок прицельный, полный.</li> </ul> <p>б) <b>Определение вида рентгенологического исследования:</b> <u>рентгенограмма</u>, <u>томограмма</u> (<i>нужное подчеркнуть</i>).</p> <p>в) <b>Установление объекта съёмки (орган, часть тела):</b> 4-5-6 зубы нижней челюсти.</p> <p>г) <b>Определение проекции исследования:</b> прицельный <u>периапикальный</u> снимок.</p> <p>д) <b>Разграничение норм и патологии:</b> патология 6 зуба.</p> <p>2. <b>Детальное описание.</b> Глубокий кариозный дефект коронки 6 зуба нижней челюсти, широко сообщающийся с полостью пульпы зуба. Участки разрежения костной ткани <u>принадлежат</u> у обоих корней зуба, с неровными, но довольно четкими контурами.</p> <p>3. <b>Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные):</b> нет данных.</p> <p>4. <b>Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики:</b> нет данных.</p> <p>5. <b>Заключение.</b> Глубокий кариес и хронический гранулематозный периодонтит 6 зуба.</p>	<p>1. <b>Общий осмотр.</b></p> <p>а) <b>Оценка качества снимка:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Артефакты (есть/нет):</b> нет.</li> <li>• <b>Жёсткость:</b> средняя.</li> <li>• <b>Контрастность снимка:</b> слабоконтрастный снимок («валлий» снимок), <b>снимок средней степени контрастности</b>, снимок повышенной контрастности (<i>нужное подчеркнуть</i>).</li> <li>• <b>Резкость снимка:</b> сохранена.</li> <li>• <b>Полнота обхвата исследуемой области:</b> снимок полный.</li> </ul> <p>б) <b>Определение вида рентгенологического исследования:</b> <u>рентгенограмма</u>, <u>томограмма</u> (<i>нужное подчеркнуть</i>).</p> <p>в) <b>Установление объекта съёмки (орган, часть тела):</b> рентгенограмма органов грудной полости.</p> <p>г) <b>Определение проекции исследования:</b> прямая передняя проекция.</p> <p>д) <b>Разграничение норм и патологии:</b> патология левого <u>сердца</u>.</p> <p>2. <b>Детальное описание.</b> Мягкие ткани грудной клетки обычного объема и структуры. Видимые кости плечевого пояса, позвоночник, грудной клетки без патологических изменений. Справа легкое расправлено, прозрачно, легочный рисунок без особенностей, корень не изменен. Слева легкое полностью коллабировано, податло к средостению. В левой плевральной полости большое количество воздуха. Средостение не расширено, смещено влево.</p> <p>3. <b>Сопоставление с данными предыдущего рентгенологического или другого лучевого исследования (если есть данные):</b> нет данных.</p> <p>4. <b>Сопоставление с клиническими данными и определение патоморфологической и патофизиологической сущности выявленной симптоматики:</b> нет данных.</p> <p>5. <b>Заключение.</b> Спонтанный напряженный левосторонний пневмоторакс.</p>

2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ПК-5	<p><b>Знает:</b> основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности; диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике; технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями.</p>	<p><b>Знает:</b> основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности; основные диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); основное значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике; общую технику безопасности при</p>	<p><b>Знает:</b> основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности; некоторые диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); некоторое значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике; некоторые вопросы техники</p>	<p><b>Знает:</b> основы лучевой диагностики, необходимые для дальнейшей врачебной деятельности; диагностические возможности современных методов инструментального обследования больных стоматологического профиля (включая рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику); значение основных методов лучевой диагностики в клинической практике; технику безопасности при работе с ионизирующими излучениями.</p>

		работе с ионизирующими излучениями.	безопасности при работе с ионизирующими излучениями.	
	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; определить по рентгенограмме наличие перелома и вывиха, свободного газа в брюшной полости; гидро- и пневмоторакса; оценивать результаты лучевой и ультразвуковой диагностики, используемые в стоматологической практике.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> <u>интерпретацией</u> результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> <u>интерпретацией</u> результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> <u>интерпретацией</u> результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; методикой чтения различных видов рентгенограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> <u>интерпретировать</u> результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста; читать различные виды рентгенограмм.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	----------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения	65-61	3

имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: ассистент Стаковецкий М.К.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра онкологии, акушерства и гинекологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Акушерство**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	<u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</u>	8 семестр
ПК-6	<u>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</u>	8 семестр
ПК-8	<u>Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знать:</b> - оформление медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным.</p> <p><b>Уметь:</b> - заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p> <p><b>Владеть:</b> - методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий	Зачет, 8 семестр

2	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации у пациента, касающейся акушерства и гинекологии;</li> <li>- методику акушерско-гинекологического осмотра, анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности пациента; особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики беременности и акушерско-гинекологических заболеваний;</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики при беременности и гинекологических заболеваниях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученную информацию;</li> <li>- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получением информации от пациента;</li> <li>- первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой;</li> <li>- направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</li> <li>- направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</li> </ul>		
3	ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию и патогенез осложнений беременности и гинекологических заболеваний;</li> <li>- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний, Клиническую картину, особенности течения осложнения гинекологических заболеваний;</li> <li>- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать полученную информацию от пациента;</li> <li>- интерпретировать результаты физикального обследования;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования;</li> <li>- интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- постановкой акушерского и гинекологического диагноза.</li> </ul>		
4	ПК-8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки и стандарты оказания медицинской помощи;</li> <li>- современные методы терапии основных заболеваний и патологических состояний у беременных и гинекологических больных;</li> <li>- принципы организации и проведения интенсивной терапии при оказании медицинской помощи беременным и гинекологическим больным в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов;</li> <li>- выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 25 вопросов (с помощью каждого тестового задания можно оценить сформированность всех четырех компетенций). Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Достоверным признаком беременности является

- а) отсутствие менструации
- б) увеличение размеров матки
- в) диспепсические нарушения
- г) наличие плода в матке
- д) увеличение живота

*Верный ответ: г.*

2. Правильным положением плода считается

- а) продольное
- б) косое
- в) поперечное с головкой плода, обращенной влево

г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

*Верный ответ: а.*

3. Признаками эклампсии являются

а) гипертензия

б) альбуминурия и отеки

в) диарея

г) судороги и кома

*Верный ответ: г.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. Преподавателю предоставляется 1 академический час. Проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером тестовых заданий при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает уровень подготовки студентов; напоминает о времени проведения тестирования.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде:

- 1) алгоритмов выполнения манипуляций;
- 2) ситуационных задач.

#### 1) Алгоритмы выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Оказание акушерского пособия при физиологических родах».

*Эталон ответа:*

Алгоритм оказания акушерского пособия при физиологических родах

№	Действия	1*	0.5**	0***
1	<b>Представиться (поздороваться, должность, ФИО)</b> <b>Проверить наличие информированного согласия в первичной документации</b> Объяснить роженице, как надо вести себя при оказании пособия, как тужиться (положение тела, опора ног и рук, дыха-	20	10	0

	ние), важность выполнения данных указаний. Успокоить роженицу, внушить ей уверенность в благополучном исходе родов.			
2	<b>Подготовка врача (акушерки) к оказанию пособия.</b> <i>Оснащение:</i> шапка, маска, фартук, стерильный халат, перчатки, дез. мыло, стерильная салфетка, дез. раствор для обработки рук. 1. Перед приемом родов надеть фартук, шапку, маску. 2. Произвести обработку рук, одеть стерильные перчатки 3. Надеть стерильный халат и перчатки.	10	5	0
3	<b>Подготовка роженицы к приему родов</b> <i>Оснащение:</i> родильная кровать, фантом акушерский, дезинфицирующий раствор, корцанг, ватные шарики, стерильные перчатки, стерильные салфетки и пеленки 1. Роженице надеть стерильную рубашку, шапочку и бахилы. 2. Роженицу уложить на специальную родильную кровать; 3. Обработать наружные половые органы кожным антисептиком в следующей последовательности: лобок, малые половые губы, большие половые губы, внутренняя поверхность бедер, ягодицы, анальная область. 4. Погрузить весь использованный материал в дезраствор.	10	5	0
4	<b>Положение роженицы</b> Роженица лежит на спине, головной конец приподнят, ноги согнуты в коленных и тазобедренных суставах и разведены, упираются в подставки кровати.	10	5	0
5	<b>Расположение акушерки (врача)</b> Акушерка находится у ножного конца кровати справа от роженицы.	10	5	0
6	<b>Уменьшение напряжения промежности в период прорезывания и рождения теменных бугров.</b> 1. Положить правую руку ладонной поверхностью на промежность так, чтобы четыре пальца располагались в области левой большой половой губы, а отведенный большой палец - в области правой большой половой губы. 2. Расположенные книзу и снаружи от больших половых губ ткани осторожно отеснить книзу, уменьшая напряжение тканей промежности.	10	5	0
7	<b>Бережное выведение головки из половой щели вне потуги.</b> Сразу же после окончания потуги большим и указательным пальцами правой руки бережно растянуть вульварное кольцо над прорезывающейся головкой.	10	5	0
8	<b>Регулирование потуг.</b> 1. Когда головка плода установилась теменными буграми в половой щели, а подзатылочной ямкой под лонным сочленением, попросить роженицу глубоко и часто дышать открытым ртом. При таком дыхании тужиться невозможно. 2. В это время правой рукой осторожно сдвинуть промежность над личиком плода кзади, а левой рукой медленно	10	5	0

	разогнуть головку и приподнять ее кверху. 3. Подождать, когда произойдет наружный поворот головки и внутренний поворот плечиков.			
9	<b>Освобождение плечиков и рождение туловища</b> 1. По окончании наружного поворота головки, для того чтобы помочь рождению плечиков, головку плода захватить обеими руками и слегка оттянуть кзади до тех пор, пока под лонное сочленение не подойдет переднее плечико. 2. После рождения плечевого пояса со стороны спинки в подмышечные впадины ввести указательные пальцы и приподнять туловище кпереди. В результате без затруднений рождается нижняя часть туловища.	10	5	0
	<b>ИТОГО</b>	100	50	0

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

## 2) Ситуационные задачи.

Всего имеется 20 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

### Ситуационная задача №1

Повторнородящая, 23 лет поступила в родильный дом при сроке беременности 40 недель спустя 4 часа от начала регулярных, периодически повторяющихся схваток. Первые роды 2 года назад протекали нормально. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. АД 110/70 мм.рт.ст. Положение плода продольное, первая позиция, предлежащая головка прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, частота 140 уд/мин.

Данные влагалищного исследования: влагалище рожавшей, шейка укорочена до 1 см, края средней толщины, раскрытие - 3-4 см. Плодный пузырь цел. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз, стреловидный шов в правом косом размере, родничок слева у лона. Мыс не достижим.

#### Вопросы:

1. Диагноз.
2. Продолжительность и название данного периода родов.
3. Передние и задние околоплодные воды. Когда излитие вод считается своевременным?
4. Назовите методы оценки состояния плода в первом периоде родов.
5. Назовите основной нормативный документ, регламентирующий порядок оказания помощи беременным
6. Определите дальнейшую тактику ведения родов.

#### Эталон ответа:

1. Диагноз: беременность 40 нед. I период родов.
2. Первый период родов - раскрытие шейки матки. Он начинается с момента появления регулярных схваток, которые способствуют укорочению, сглаживанию и раскрытию шейки матки. Первый период родов заканчивается полным раскрытием шейки матки. Продолжительность первого периода родов у первородящих составляет 10—12 ч, у повторнородящих — 7—9 ч.
3. При головном предлежании по мере продвижения головки плода происходит разделение околоплодных вод на передние и задние, так как головка прижимает

стенку нижнего сегмента матки к костной основе родового канала. Место охвата головки стенками нижнего сегмента называется внутренним поясом соприкосновения (прилегания), который делит околоплодные воды на передние, находящиеся ниже пояса соприкосновения, и задние — выше пояса соприкосновения. К моменту полного раскрытия шейки матки плодный пузырь утрачивает свою физиологическую функцию и должен вскрыться. В зависимости от времени излития околоплодных вод различают:

-своевременное излитие, которое происходит при полном (10 см) или почти полном (8 см) открытии шейки матки;

-преждевременное или дородовое излитие — излитие вод до начала родовой деятельности;

-раннее излитие — излитие вод после начала родовой деятельности, но до полного раскрытия шейки матки;

-запоздалое излитие околоплодных вод, когда из-за чрезмерной плотности оболочек пузырь разрывается позже полного раскрытия шейки матки (если при запоздалом разрыве плодного пузыря не произвести амниотомию — вскрытие оболочек плодного пузыря, то плод может родиться в амниотической оболочке — «сорочке»);

-высокий разрыв плодного пузыря — разрыв оболочек выше наружного зева шейки матки (если головка прижата к входу в малый таз, то разрыв тампонируется и при влагалитном исследовании определяется напрягающийся плодный пузырь).

При целом плодном пузыре давление на головку равномерное. После излития околоплодных вод внутриматочное давление становится выше, чем внешнее (атмосферное), что приводит к нарушению венозного оттока из мягких тканей головки ниже пояса соприкосновения. В результате этого на головке в области ведущей точки образуется родовая опухоль.

#### 4. Методы оценки состояния плода в 1 периоде родов следующие:

##### А. Методы, оценивающие сердечную деятельность плода:

1. периодическая аускультация - самый простой и быстрый метод диагностики. Различают классическое проведение процедуры - аускультация в 1-м периоде родов и во 2-м периоде между схватками и нестандартное - прослушивание сердцебиений как во время схваток, так и между ними с целью слежения за динамикой сердечной деятельности плода
2. Портативные фетальные доплеры
3. Кардиотокография – основной метод диагностики состояния плода интранатально. Позволяет провести системный анализ динамики зависимости ЧСС плода от тонуса матки. Получил широкое распространение по всему миру. Однако, наряду с преимуществами (простота исследования; относительно высокая точность результатов; возможность непрерывного мониторинга сердечной деятельности плода), имеет и некоторые недостатки (не введена единая общепринятая система оценки результатов КТГ; не исключается технический брак; невозможность определить комбинированное действие факторов на плод; «привязанность» роженицы к постели, что нецелесообразно ввиду более медленного открытия шейки матки в родах)

##### Б. Методы, оценивающие количество и качество околоплодных вод:

1. Классическая амниоскопия. В настоящее время в РФ используется достаточно редко, однако некоторые европейские страны до сих пор не отвергают данный метод. Технически относительно несложный, но менее предпочтительный в плане травматизации подлежащей плаценты и заноса восходящей инфекции.

## 2. Трансцервикальная катетеризация амниона

### В. Методы, оценивающие состояние метаболизма плода:

Определение кислотно-щелочного состояния (КЩС) крови плода - стеклянным капилляром (через тубус амниоскопа - при раскрытии шейки до 4 см и с помощью зеркал при раскрытии свыше 4 см) создаётся миллиметровая ранка на коже головы плода и кровь забирается на анализ. В норме КЩС - рН=7.25-7.4, преацидозом считается рН, равное 7.2-7.25, а ацидозом (то есть показанием к экстренному кесареву сечению) является рН<7.2

Г. Новые комбинации (в эту группу также входят усовершенствованные методики КТГ, ЭКГ, фетальной пульсоксиметрии).

1. Пульсоксиметрия
2. Lactate – test
3. Rimkus-телеметрия (Rimkus Telemetry systems T800), или беспроводная КТГ. В данном случае два датчика (кардио- и токометрический) проводами подсоединяются к передающему устройству (которое роженица носит в кармане), а оно передаёт электромагнитные волны на приёмник, который встроен в компьютер с монитором.

5. Приказ Минздрава России от 12 ноября 2012г. № 572нОб утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»

6. Роды продолжить вести через естественные родовые пути, осуществляя профилактику аномалий сократительной деятельности матки, острой внутриутробной гипоксии плода, кровотечения.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной), <u>но совершает от-</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).	<b>Умеет:</b> <u>Не способен</u> заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь беременным и гинекологическим больным (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).

	<p>больной).</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p><u>дельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно,</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен пользоваться</u> методами ведения медицинской документации (диспансерная карта беременной, история родов, история болезни гинекологической больной).</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может,</u> анализировать полученную информацию; проводить и интерпретировать результаты физикального обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования беременных и гинекологических больных; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования беременных и гинекологических больных</p>

	<p><b>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>	<p><b>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u></b> получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>	<p><b>Владеет <u>Самостоятельно</u></b>, получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет <u>Не способен</u></b> получением информации от пациента; первичным осмотром беременных и гинекологических больных в соответствии с действующей методикой; направлением пациентов на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлением пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи</p>
--	--	--	--	---

ПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может,</u> интерпретировать полученную информацию от пациента; интерпретировать результаты физического обследования; интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования; интерпретировать результаты осмотра пациентов врачами-специалистами</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> постановкой акушерского и гинекологического диагноза</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> постановкой акушерского и гинекологического диагноза</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> постановкой акушерского и гинекологического диагноза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> поставить акушерский и гинекологический диагноз</p>
ПК-8	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может,</u> составить план ведения гинекологической больной, беременности и родов; выявлять жизнеопасные нарушения и направлять в соответствующие лечебные учреждения</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и само-</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоя-</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> разра-</p>

	<u>самостоятельно</u> разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания	<u>стоятельно</u> разработкой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания	кой плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	бать плана ведения беременности и лечения гинекологических больных с учетом клинической картины заболевания
--	--	--	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на постав-	75-71	4-

ленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: ассистент Никифорова Н.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра неврологии и нейрохирургии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Неврология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации;	6 семестр
ПК-5	<u>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;</u>	6 семестр
ПК-6	<u>Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра;</u>	6 семестр
ПК-8	<u>Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</u>	6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления неврологического статуса пациента, используя медико-неврологическую терминологию</li> </ul> <p><b><u>Умеет</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико-неврологическую терминологию</li> </ul> <p><b><u>Владеет</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике</li> </ul>	Комплекты: 1. тестовых заданий 2. практико-ориентированных заданий	Зачет, 6-й семестр
2.	<b>ПК-5</b>	<b><u>Знает</u></b>		

	<p>- правила сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов неврологического осмотра;</p> <p>-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы;</p> <p>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных неврологического профиля, показания к их проведению.</p> <p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>- собрать жалобы и анамнез у неврологического больного;</p> <p>- сформулировать показания и противопоказания к проведению краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга;</p> <p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>- методикой исследования черепных нервов, вегетативных функций: нарушений терморегуляции, потоотделения, вазомоторных и трофических расстройств, ортостатическую гипотензию.</p> <p>-методикой оценки результатов исследования краниографии, ЭНМГ, МСКТ головного мозга, МРТ головного мозга, ангиографии сосудов головного мозга.</p>		
3.	<p><b>ПК-6</b></p> <p><b><u>Знает</u></b></p> <p>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний нервной системы;</p> <p>- современную классификацию неврологических заболеваний;</p> <p>- критерии постановки диагноза заболеваний центральной и периферической нервной системы.</p> <p><b><u>Умеет</u></b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</li> <li>- сформулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</li> </ul> <p><b><u>Владеет</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</li> </ul>		
4.	ПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с нейростоматологическими заболеваниями;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</li> </ul> <p><b><u>Умеет</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечебных мероприятий при различных нейростоматологических заболеваниях;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента;</li> <li>- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</li> <li>- осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания;</li> </ul> <p><b><u>Владеет</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью к определению тактики ведения пациентов с</li> </ul>		

	различными нозологическими формами.		
--	-------------------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 40 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5, 60 заданий на компетенцию ПК-6 и 60 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Синдром Сладера – это:

А. Невралгия крылонебного узла, проявляющаяся пароксизмальной болью в верхней челюсти, в носу, при которых применяют ганглиоблокаторы, нейролептики, транквилизаторы.

Б. Короткие пароксизмы односторонних стреляющих интенсивных болей в зоне иннервации ветвей тройничного нерва, которые снимаются карбамазепином.

В. Форма вегетативной лицевой боли, проявляющаяся приступами жгучей боли в области глазницы, надбровья, соответствующей половине носа со слезотечением и гиперемией конъюнктивы, которые снимаются лидокаином.

Г. Синдром ресничного узла, при котором применяют физиопроцедуры

*Эталон ответа:* А

2. Невралгия ушно-височного узла (синдром Фрей) характеризуется болью в области наружного слухового прохода, нижней челюсти в сочетании с

А. заложенность уха и слюнотечением, который снимается внутривенным введением 2% раствора новокаина;

Б. нарушением глотания, что снимается введением антихолинэстеразных средств;

В. расстройствами письма, что подтверждается консультацией логопеда;

Г. интенсивными головными болями, которые купируются кофеином.

*Эталон ответа:* А

3. Боли, развивающиеся приступообразно в области глотки, корня языка, характерны для

А. невралгии языкоглоточного нерва, что подтверждается с помощью рентгенографии черепа, томографии головного мозга, электронейромиографии;

Б. для поражения органов желудочно-кишечного тракта, что подтверждается с помощью ФГДС, УЗИ;

В. для остеохондроза шейного отдела позвоночника, что подтверждается с помощью рентгенографии черепа, томографии спинного мозга;

Г. для истерии, что подтверждается консультацией психиатра и психолога.

*Эталон ответа:* А

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (ситуационные задачи и практические задания).

### ***Пример 1. Ситуационная задача.***

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Больная М., 40 лет обратилась к стоматологу с жалобами на приступообразные боли в области нижней челюсти слева. Боли провоцируются приемом пищи, иногда возникают при разговоре. Боли беспокоят около полугода, связывает с удалением зуба. Кроме этого больную беспокоит снижение слуха слева, периодически двоение при взгляде влево. При осмотре патологии зубов, десен, нижней челюсти не выявлено. Однако, выявляется сглаженность левой носо-губной складки, левая глазная несколько шире правой.

1. Какие неврологические симптомы и синдромы имеют место у пациентки?
2. Какие функции следует дообследовать?
3. Предположительный топический и клинический диагноз?
4. Какой термин применяется при слабости лицевой мускулатуры?
5. Что такое триггерные или курковые зоны)?
6. Какие дополнительные методы диагностики необходимо рекомендовать?
7. Тактика ведения пациента?

### *Эталон ответа*

1. а) Синдром невралгии V нерва б) Синдром нейропатии VI, VII, VIII нервов.
2. а) Чувствительность на лице; б) Рефлексы (надбровный, роговичный, нижне-челюстной); в) Вкус.
3. Процесс локализуется в левом мосто-мозжечковом углу с поражением V-VIII черепно-мозговых нервов. Возможна невринома VIII нерва, арахноидальная киста или арахноидит левого мосто-мозжечкового угла.
4. Прозопарез.
5. Невидимые зоны в области кожи лица и слизистой рта, возникающие при невралгии V нерва, при раздражении которых провоцируется приступ лицевой боли.
6. Томографическое обследование головного мозга (МСКТ, МРТ), АГ сосудов головного мозга.
7. Показаны консультация невролога, нейрохирурга. Если нет показаний к оперативному лечению, назначается медикаментозная терапия: карбамазепин, начиная с дозы 0,1 два раза в сутки, затем постепенно увеличивая дозу не более 1200 мг в сутки, миорелаксанты, антидепрессанты, нейропротекторы.

### ***Пример 2. Практическое задание.***

Обследуйте функцию тройничного нерва у больного с жалобами на нарушения болевой чувствительности на лице.

*Эталон ответа:*

1. Перед тем, как приступить к обследованию пациента, необходимо спросить, нет ли у пациента боли в лице. Это важно, т. к. неаккуратное прикосновение к лицу больного при невралгии тройничного нерва, особенно в области, так называемых курковых зон, может вызвать приступ сильной боли. Поэтому, прежде чем исследовать точки выхода нерва и чувствительность на лице, надо спросить у больного разрешение на это.

2. Пальпация точек выхода тройничного нерва проводится одновременно с двух сторон указательными пальцами. Пальпируется точка выхода I ветви (n. ophthalmicus) в области носовой части обеих бровей – надглазничная вырезка (incisurasupraorbitalis). Точка выхода II ветви (n. maxillaris) – это подглазничное отверстие (forameninfraorbitale), III (n. mandibularis) – подбородочное отверстие (foramenmentale). При пальпации выявляют, нет ли болезненности, отечности в этих точках.

3. Затем исследуют чувствительность в зонах иннервации трех ветвей (периферический тип) и в пяти зонах Зельдера (сегментарный тип). Предупреждают больного, что к лицу будут прикасаться кончиком иглы, кусочком ваты. Попросят больного закрыть глаза. Тактильную чувствительность исследуют, слегка прикасаясь кусочком ваты или бумаги, болевую – легкими уколами иглы. Прикосновения и уколы необходимо наносить на симметричных участках слева и справа, учитывая зоны иннервации:

по ветвям

- I ветвь – лоб, верхнее веко, спинка носа;
- II ветвь – висок, щека, нижнее веко, крылья носа, верхняя губа;
- III ветвь – околоушная область, щека, нижняя губа, подбородок.

по зонам

- I зона – кончик носа, губы;
- II зона – переносица, веки, область глаза, медиальные отделы щеки;
- III зона – надбровье, часть верхнего века, средние отделы щеки, подбородок;
- IV зона – лоб, наружные отделы щеки;
- V зона – волосистая часть головы, околоушная область.

Температурную чувствительность исследуют, прикладывая в этих зонах пробирки с холодной и тёплой водой.

4. Для обследования двигательной функции тройничного нерва выясняют, не происходит ли смещение нижней челюсти при открывании рта. Затем врач кладет свои ладони на щеки больного так, чтобы ощущать височные и жевательные мышцы и просит его имитировать жевание, т. е. стиснуть и разжать зубы. При этом отмечается степень напряжения жевательных мышц, выявляется их атрофия.

5. Для полного обследования V пары необходимо исследовать три рефлекса:

- *Надбровный рефлекс*: врач наносит лёгкий удар молоточком по внутреннему краю надбровной дуги, держа молоточек параллельно брови. При этом в норме наблюдается смыкание век (мигание).

- *Роговичный рефлекс*: врач просит больного посмотреть в сторону и вверх и наносит легкое штриховое раздражение роговицы кусочком бумаги в области наружного угла глаза. Ответная реакция – смыкание век.

- *Нижнечелюстной рефлекс*: больного просят слегка приоткрыть рот и наносят легкий удар молоточком по нижней челюсти в области подбородка непосредственно или через палец врача. Ответная реакция – сокращение жевательных мышц и смыкание челюстей. В норме этот рефлекс слабо выражен или отсутствует.

В конце обследования делается вывод о сохраненной или нарушенной функции тройничного нерва, детализируются выявленные нарушения и формулируется установленный синдром (нейропатия или невралгия тройничного нерва).

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компе	Высокий	Средний	Низкий уровень	
-------	---------	---------	----------------	--

- тенция	уровень (86-100 баллов)	уровень (71-85 баллов)	(56-70 баллов)	Менее 56 баллов
<b>ОПК-6</b>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверено,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> заполнять неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> методикой оформления неврологического статуса (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике, но <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не</u> <u>может</u> заполнить неврологический статус (данные о черепных нервах) в рамках учебной истории болезни, используя медико- неврологическую терминологию.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> оформить неврологический статус (данные о черепных нервах) пациента в клинической практике.</p>
<b>ПК-5</b>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга,</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ)</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> собрать жалобы и анамнез у неврологического больного; <u>не</u> <u>способен</u> сформулировать показания и противопоказани я к проведению краниографии, электронейромио графии (ЭНМГ), мультиспирально й рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и</p>

	<p>спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной и рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии</p>	<p>магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной и рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов</p>	<p>головного и спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> методикой исследования функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; методикой оценки результатов исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной и рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга,</p>	<p>спинного мозга, магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного мозга, ангиографии (АГ) сосудов головного мозга.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> исследовать функцию черепных нервов; вегетативные функции; выявить нарушения терморегуляции, потоотделения, вазомоторные и трофические расстройства, ортостатическую гипотензию, синдром Рейно; оценить результаты исследования краниографии, электронейромиографии (ЭНМГ), мультиспиральной и рентгеновской компьютерной томографии (МСКТ) головного и спинного мозга магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга, ангиографии сосудов головного мозга.</p>
--	---	--	---	---

	сосудов головного мозга.	головного мозга.	<u>но совершает небольшие ошибки.</u>	
<b>ПК-6</b>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> <u>и без ошибок-</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p> <p><u>Владеет</u> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Под</u> <u>руководством</u> <u>преподавателя</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; формулировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом развернутого клинического диагноза, <u>но</u> <u>совершает</u> <u>отдельные</u> <u>ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; <u>не</u> <u>способен</u> формул ировать топический неврологический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения неврологических функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> дать развернутый клинический диагноз.</p>

<p><b>ПК-8</b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  и без ошибок разработать план лечебных мероприятий при различных нейростомато-логических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно,</u>  <u>правильно и</u>  <u>самостоятельно</u>  способностью к определению</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  разработать план лечебных мероприятий при различных нейростомато-логических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и</u>  <u>самостоятельно</u>  способностью к определению тактики ведения</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под</u>  <u>руководством</u>  <u>преподавателя</u>  разработать план лечебных мероприятий при различных нейростомато-логических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  способностью к определению тактики ведения пациентов с</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не</u> <u>может</u>  разработать план лечебных мероприятий при различных нейростомато-логических заболеваниях; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента; <u>не способен</u>  сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов; <u>не может</u>  осуществлять назначение медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u>  определять тактику ведения пациентов с различными</p>
--------------------	---	--	--	--

тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.	пациентов с различными нозологическими формами.	различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	нозологическими формами.
---	---	---	--------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-	75-71	4-

следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Челышева И.А.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра безопасности жизнедеятельности и медицины чрезвычайных ситуаций**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Медицина чрезвычайных ситуаций**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

## 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайной ситуации;	10 семестр
ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, установление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	10 семестр
ПК-3	способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	10 семестр
ПК-10	готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе к участию в медицинской эвакуации;	10 семестр
ПК-16	способностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	10 семестр

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ пп.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОК-7	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- признаки клинической и биологической смерти, критерии прекращения проведения реанимационных мероприятий;</li> <li>- понятие о ядах, токсикантах, токсичности, токсическом процессе, резорбция, пути поступления вредных веществ в организм и их характеристика, депонирование вредных веществ, элиминация, фазы биотрансформации, механизм формирования и развития токсического процесса;</li> <li>- понятие о механизме токсического действия, стадии интоксикации по Е.А. Лужникову, типы действия комбинированных ядов, виды бытовых отравлений меры по их профилактике;</li> <li>- виды поражения электротоком;</li> <li>- виды утопления, способы извлечения</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых Заданий;</li> <li>2) ситуационных задач и билетов с практико-ориентированными заданиями</li> </ol>	Зачет, семестр А (10)

	<p>из воды пострадавших при утоплении;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- синдром длительного сдавления, правила извлечения пострадавших из-под завалов при синдроме длительного сдавления;</li> <li>- виды шока, фазы травматического шока;</li> <li>- виды кровотечений;</li> <li>- виды и признаки ушибов и переломов;</li> <li>- поражающие факторы при огнестрельных и минно-взрывных травмах, медико-санитарные последствия огнестрельных и минно-взрывных травм;</li> <li>- виды дорожно-транспортных происшествий. правила поведения при авариях автомобильного транспорта, общественного транспорта, метро и жд транспорта;</li> <li>- опасные факторы пожара и взрыва, правила поведения на пожарах;</li> <li>- признаки ожога верхних дыхательных путей;</li> <li>- симптомы отравления угарным газом;</li> <li>- степени, симптомы и первая помощь при поверхностных и глубоких ожогах;</li> <li>- виды пожаров, классификация пожароопасных веществ;</li> <li>- организацию ГО, ее роль и место в общей системе национальной безопасности России, принципы организации и ведения гражданской обороны.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить внешний осмотр пострадавшего;</li> <li>- оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления;</li> <li>- извлекать пострадавших из труднодоступных мест;</li> <li>- оценивать тяжесть черепно-мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго;</li> <li>- рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в</li> </ul>		
--	--	--	--

		<p>рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей;</li> <li>- методами временной остановки наружного кровотечения.</li> </ul>		
2	ПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- характерные системы «человек-среда обитания»; виды природной среды, взаимодействие человека со средой обитания;</li> <li>- понятия «опасность» и «безопасность», виды опасности;</li> <li>- виды и характеристики понятий «вред», «ущерб», «риск»;</li> <li>- понятие «чрезвычайная ситуация, основные виды, причины появления опасности, роль человеческого фактора в причинах реализации опасности;</li> <li>- компоненты национальной безопасности, значение безопасности в современном мире;</li> <li>- понятие техносферы, виды, источники основных опасностей техносферы и ее отдельных компонентов, структуру техносферы, ее основные компоненты, современное состояние техносферы и техносферной безопасности, критерии и параметры безопасности техносферы;</li> <li>- классификацию негативных факторов природного, антропогенного и техногенного характера;</li> <li>- вредные и опасные негативные факторы, предельно допустимые уровни опасных и вредных факторов среды обитания, воздействие негативных факторов на человека;</li> <li>- основные принципы защиты человека от опасностей, системы и методы защиты человека от основных видов опасного и вредного воздействия природного, антропогенного и техногенного происхождения;</li> <li>- взаимосвязь условий жизнедеятельности со здоровьем и производительностью труда, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности;</li> <li>- особенности труда медицинского работника, их влияние на самочувствие, состояние здоровья и работоспособность</li> </ul>		

		<p>врача и среднего медицинского персонала, комфортные (оптимальные) условия жизнедеятельности и труда медицинских работников;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- безопасность труда медицинского работника, психофизиологические и эргономические условия организации и безопасность труда;</li> <li>- необходимые условия сохранения здоровья человека, взаимосвязь и влияние на жизнедеятельность человека здоровья физического и духовного, индивидуальное и общественное здоровье, факторы, формирующие и разрушающие здоровье;</li> <li>- основные термины и определения охраны труда, систему нормативных правовых актов, содержащих государственные нормативные требования охраны труда, законодательство РФ об охране труда, нормативно-техническую документацию по охране труда.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить инструктаж на рабочем месте врача.</li> </ul>		
3	ПК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие об изотопах, радиоактивности, периоде полураспада, ионизирующее излучение, его виды, природный (естественный) радиационный фон Земли, стадии воздействия ИИ на организм, стохастические и нестохастические эффекты, основные характеристики поглощенной, экспозиционной и эквивалентной дозы, понятие о биологическом усилении первичного радиационного повреждения, радиационном блоке митозов, основные формы и механизма гибели клеток, фаза первичного опустошения, критические органы, понятие об острой лучевой болезни, ее периоды и клинические формы, механизм общей первичной реакции на облучение, особенности поражения нейтронами, использование ИИ в мирных целях, нормы радиационной безопасности;</li> <li>- ядерное оружие и его поражающие факторы, медико-тактическая характеристика очага ядерного</li> </ul>		

		<p>поражения;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- характеристику проникающей радиации и радиоактивного загрязнения местности;</li> <li>- классификацию и краткую характеристику отравляющих веществ, медико-тактическую характеристику очага химического поражения, боевое состояние отравляющих веществ, токсодоза, проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ;</li> <li>- обычные средства нападения, высокоточное оружие;</li> <li>- множественные, сочетанные и комбинированные поражения, медико-тактическая характеристика очага комбинированного поражения;</li> <li>- классификацию санитарных потерь, методику расчета величины санитарных потерь при применении обычного и высокоточного современного оружия;</li> <li>- характеристику бактериологического (биологического) оружия;</li> <li>- определение понятия специальной обработки, её назначение, виды специальной обработки, теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки, частичная специальная обработка, средства, используемые для её проведения, полная специальная обработка, приёмы, способы и средства проведения, меры безопасности при проведении спец. обработки.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.</li> </ul>		
4	ПК-10	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила приближения к пораженному электротокком, находящемуся под напряжением и освобождения его;</li> <li>- порядок оказания первой помощи при электротравме;</li> <li>- порядок оказания первой помощи при утоплении;</li> <li>- первую помощь при травматическом шоке;</li> <li>- методы и способы остановки кровотечений;</li> </ul>		

		<p>- порядок оказания первой помощи пострадавшим в дорожно-транспортной аварии.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>-наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты;</p> <p>- методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.</p>		
5	ПК-16	<p><b>Знает:</b></p> <p>- общие принципы оказания медицинской помощи при бытовых отравлениях;</p> <p>- оценку тяжести механических повреждений, транспортную иммобилизацию;</p> <p>- первую помощь при отравлении угарным газом;</p> <p>- методику осуществления транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей табельными шинами.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- переводить пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений;</p> <p>- осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочные средства: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 500 заданий – 118 заданий на компетенцию ПК-3, 206 задания на компетенцию ПК-10, 176 заданий на компетенцию ПК-16

Имеются задания:

- с выбором одного правильного ответа из четырех,
- с выбором нескольких правильных ответов,
- на установление правильной последовательности,
- на установление соответствия,
- открытой формы.

*Пример:*

<p><u>Задания с выбором одного правильного ответа</u></p>	<p><b>№ ... ОВ раздражающего действия подразделяются на ?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гемолитики и яды гемоглобина</li> <li>2) лакриматоры и стерниты</li> <li>3) психотомиметики и ингибиторы холинэстеразы</li> <li>4) производные двухвалентной серы и трёхвалентного азота</li> </ol>
---	---

<p style="text-align: center;"><u>Задания с выбором нескольких правильных ответов</u></p>	<p><b>№. ..Укажите ОВ нервно-паралитического действия</b></p> <p>1) фосген 2) зарин 3) иприт 4) Vi-газы</p>
<p style="text-align: center;"><u>Задания на установление правильной последовательности</u></p>	<p><b>№ ..... Укажите последовательность в оценке медико-санитарных последствий при применении противником ОМП</b></p> <p>а) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов б) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза в) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным</p> <p style="text-align: center;"><b>(правильный ответ)</b></p> <p><b>а) Оценка медицинской обстановки осуществляется заблаговременно в мирное время по данным прогноза</b> <b>б) Оценка медицинской обстановки производится по расчетным данным</b> <b>в) Медицинская обстановка уточняется по реальным данным, полученным от разведывательных органов</b></p>
<p style="text-align: center;">Задания на установление соответствия</p>	<p><b>№ ..... Какие определения соответствуют указанным ниже понятиям?</b></p> <p><b>1) Локальная авария 2) Проектная авария 3) Реальная авария</b></p> <p>а) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки б) Состоявшаяся проектная и запроектная авария в) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти г) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые</p> <p style="text-align: center;"><b>(правильный ответ)</b></p> <p><b>а) Авария с выходом радиоактивных продуктов или ионизирующего излучения за предусмотренные границы оборудования, технологических систем, зданий и сооружений в количествах, превышающих регламентированные для нормальной эксплуатации значения, при котором возможно облучение персонала, находящегося в данном здании или сооружении, в дозах, превышающих допустимые (1)</b> <b>б) Предвиденные ситуации, то есть возможность возникновения аварии заложена в техническом проекте ядерной установки (2)</b></p>

	<b>в) Состоявшаяся проектная и запроектная авария (3)</b> г) Возможность аварии в техническом проекте не предусмотрена, однако она может произойти
Задания открытой формы	<b>№..... Вещества, способные в результате взаимодействия с различными биохимическими структурами организма вызывать острое нарушение энергетического обмена называются....</b> <b>(правильный ответ)</b> <b>1) ОВТВ общеядовитого действия</b>

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

При проведении оценки результатов обучения с помощью тестовых заданий компьютерное тестирование предпочтительно. Компьютерный тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 10 вариантов тестов по 50 вопросов.

Для объективной оценки знания материала студентами после каждого занятия компьютер на основе теории случайных чисел должен менять номера вариантов и перечень вопросов в каждом варианте.

Для прочтения вопроса, его осмысления и подбора правильного ответа выделяется время – не более 30 секунд на вопрос.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: комплекты ситуационных задач и практико-ориентированных заданий.

### 2.2.1. Содержание

#### 1) Ситуационные задачи.

При составлении ситуационных задач кафедра ориентируется на все возможные типы ситуаций, в которых необходимо принять решение о действии:

1. Ситуация выбора (классическая ситуация реакции выбора, т.е. во всех этих ситуациях человек должен осуществить выбор (селекцию) сигналов, классифицировать их)

*Пример:*

**Условия:**

В очаге чрезвычайной ситуации выявлено 1129 пораженных, в том числе – с хирургической патологией – 17%. По структуре хирургической патологии:

- 17.7% - с проникающими ранениями груди, живота, таза;
- 39.6% - с переломами длинных трубчатых костей верхних и нижних конечностей;
- 21.9% - с повреждением черепа, позвоночника, головного и спинного мозга;
- 20.8% - с ожогами

**Задание:**

Сколько потребуется хирургических, нейрохирургических, травматологических и ожоговых бригад специализированной медицинской помощи для оказания хирургической помощи всем пострадавшим в течение 12 часов?

Сколько потребуется врачей-хирургов для укомплектования всех необходимых БСМП?

2. Сложная ситуация (ситуации, в которых человек должен одновременно учитывать сведения, получаемые более чем от одного источника информации, либо выполнять более чем одно действие)

*Пример:*

**Условия:**

Главному врачу городской больницы поступила информация о формировании очага массовых санитарных потерь и поставлена задача – сформировать из персонала больницы врачебные выездные бригады для оказания медицинской помощи пострадавшим в очаге ЧС и эвакуации их в безопасную зону. Количество населения в опасной зоне – 12000, в т.ч. в убежищах – 2000, в противорадиационных укрытиях – 2500 и в простейших укрытиях – 300. Остальные на момент аварии не защищены. Коэффициент «Д» равен 0.4.

**Задание:**

Какое количество санитарных потерь возможно?

Какое количество врачебных выездных бригад необходимо сформировать для оказания помощи всем пострадавшим в течение 6 часов?

Какое количество врачей и среднего медицинского персонала необходимо выделить для укомплектования этих бригад?

3. Вероятностные ситуации (возникают в тех случаях, когда человек выполняет определенные операции при недостаточном объеме имеющейся в его распоряжении информации)

*Пример:*

**Условия:**

Спасатель Н. поступил из очага аварии на химически опасном объекте в медицинский отряд с жалобами на ощущение саднения в носу, носоглотки, насморк, чувство песка и жжения в глазах, головную боль.

**Анамнез:** В очаге химического заражения с опозданием надел противогаз, отмечал неприятный запах. Спустя 1,5-2 часа появились вышеуказанные жалобы.

**Объективно:** пораженный беспокоен. Отмечается светобоязнь, слезотечение, периодический сухой «лающий» кашель. Голос сильный. Слизистые оболочки носа, ротоглотки гиперемированы, отечные, инъекция сосудов склер. Со стороны внутренних органов без особенностей.

**Задание :**

1. Напишите развернутый клинический диагноз.
2. Какие лечебно-эвакуационные мероприятия необходимо провести пострадавшему?

## 2) Билеты с практико-ориентированными заданиями.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются билеты с практико-ориентированными заданиями.

*Пример:*

Билет \_\_\_\_

Оценка степени радиоактивной загрязненности объекта с использованием радиометра-рентгенометра ДП-5В

### 2.2.2 Критерии и шкала оценок

При оценке работы студентов по решению ситуационных задач решение может оцениваться по логической составляющей (задачи 1 и 2 типа) или по логической и математической составляющей (задачи 3 типа).

В первом случае оценивается полнота и правильность ответа, умения выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, знание об объекте, понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей.

Во втором случае к вышеперечисленному добавляется математическая составляющая.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОК-7	<p>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного</p>	<p>Умеет <u>Самостоятельно</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления;</p>	<p>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного</p>	<p>Умеет <u>Не может</u> проводить внешний осмотр пострадавшего; оказать первую помощь при наличии у пострадавшего синдрома длительного сдавления;</p>

<p>сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно- мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p>извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно- мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>сдавления; извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно- мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>	<p>извлекать пострадавших из труднодоступных мест; оценивать тяжесть черепно- мозговой травмы у взрослых и детей с использованием шкалы комы Глазго; рассчитывать тяжесть термического поражения и определять прогноз у взрослых и детей.</p>
<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно,</u> <u>правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и</u> <u>самостоятельно</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения первичного реанимационного комплекса (выполнение непрямого массажа сердца, искусственного дыхания по типу «рот в рот», «рот в нос» у взрослых, подростков и детей); навыками восстановления проходимости верхних дыхательных путей; методами временной остановки наружного кровотечения.</p>

ПК-1	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить инструктаж на рабочем месте врача.
	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -
ПК-3	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	<b>Умеет</b> Самостоятельно рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия, но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.	<b>Умеет</b> Не может рассчитывать возможные санитарные потери при применении противником обычных средств поражения и высокоточного оружия.
	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -
ПК-10	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	<b>Умеет</b> Самостоятельно наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом, но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.	<b>Умеет</b> Не может наложить окклюзионную повязку при ранениях груди с открытым пневмотораксом.
	<b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	<b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.	<b>Владеет</b> Самостоятельно, навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100, но совершает отдельные ошибки.	<b>Владеет</b> Не способен пользоваться навыками использования индивидуальных средств медицинской защиты; методикой заполнения первичной медицинской карточки ф.100.
ПК-16	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок переводить	<b>Умеет</b> Самостоятельно, переводить	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя переводить	<b>Умеет</b> Не может переводить

	пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.	пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами, но совершает отдельные ошибки.	пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.	пострадавшего в транспортное положение при различных видах повреждений; осуществлять транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей подручными средствами.
	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -	<b>Владеет</b> -

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

**Чек-лист практического навыка «Оценка степени радиоактивной загрязненности объекта с использованием радиометра-рентгенометра ДП-5В»**  
 Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_ Группа, \_\_\_\_\_  
 факультет \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

№	Действие	1*	0.5**	0***
1	<b>Оценка ситуации</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Оценить безопасность условий оказания помощи (возможная агрессия со стороны окружающих);</li> <li>Оценить имеющуюся информацию (опрос окружающих, требование руководства)</li> </ul>	5.0 5.0	2.5 2.5	0 0
2	<b>Подготовка прибора к работе</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>провести внешний осмотр прибора;</li> <li>включить прибор, поставив ручки переключателей поддиапазонов против черного треугольника (контроль режима) (стрелка прибора должна установиться в режимном секторе);</li> </ul>	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0
	<ul style="list-style-type: none"> <li>установить поворотный экран зонда в положение «К»;</li> </ul>	5.0	2.0	0
	<ul style="list-style-type: none"> <li>переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1» проверить работоспособность зонда</li> </ul>	10.0	5.0	0
4	<b>Последовательность оценка мощности излучения на местности</b>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>поставить ручки переключателей поддиапазонов в положение: «А» (контроль режима);</li> <li>установить поворотный экран зонда в положение «Б»;</li> </ul>	10.0 10.0	5.0 5.0	0 0

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• прибор держать на расстоянии 1,0-1,5 см от объекта, стороной, на которой расположены два упора;</li> <li>• переводя последовательно переключатель поддиапазонов в положения «200», «X 1000», «X 100», «X 10», «X 1» и «X 0,1», наблюдают за показаниями прибора</li> </ul>	5.0	3.0	0
		10.0	5.0	0
5	<b>Оценка мощности излучения на местности</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• при отклонении стрелки определить степени радиоактивной загрязненности объекта;</li> <li>• уточнить возможное время нахождения в данной местности</li> </ul>	10.0	5.0	0
		10.0	5.0	0
<b>Итого</b>				

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил  
 Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

#### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)  
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)  
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)  
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)  
«Штрафные» баллы по предмету:  
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

С помощью ситуационных задач и билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Для оценки действия студентов в качестве арбитров целесообразно кроме преподавателя привлекать студентов, выполнивших данное мероприятие на «отлично».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент П.Л. Колесниченко

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Оториноларингология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачет, 8 семестр

2.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний ЛОР-органов, том числе инфекционных;</li> <li>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного оториноларингологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику);</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование;</li> <li>- проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле);</li> <li>- выявлять спонтанные вестибулярные нарушения;</li> <li>- брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам;</li> <li>- выполнять туалет слухового прохода;</li> <li>- определять проходимость слуховых труб;</li> <li>- проводить исследование спонтанного нистагма;</li> <li>- проводить калорические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы.</li> <li>- выполнять анемизацию слизистой оболочки носа;</li> <li>- интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа;</li> <li>- оценивать результаты</li> </ul>		
----	------	---	--	--

		эндоскопического исследования. <b>Владеет:</b> - оформлением истории болезни оторинларингологического больного.		
3.	ПК-6	<b>Знает:</b> - современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; - клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных ЛОР заболеваний. <b>Умеет:</b> - определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; - формулировать синдромы заболеваний. <b>Владеет:</b> - проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; - оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; - составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза, - формулированием диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5 и 40 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Пример:*

1. Выберите метод хирургического лечения при аденоидах III степени:

1. аденотомия
2. тонзиллотомия
3. тонзиллэктомия
4. удлинение кисты миндалина

*Правильный ответ:* 1

2. Парацентез барабанной перепонки обычно делают в:

1. передне-верхнем квадранте
2. передне-нижнем квадранте
3. задне-нижнем квадранте
4. задне-верхнем квадранте

*Правильный ответ:* 3

3. Двухсторонняя тонзиллэктомия проводится при:

1. гипертрофии небных миндалин 2 степени
2. гипертрофии небных миндалин 3 степени
3. хроническом тонзиллите, компенсированной форме
4. хроническом тонзиллите, декомпенсированной форме

*Правильный ответ:* 4

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-74% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
75-84% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
85-94 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
95-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 15 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство – билеты с практико-ориентированными заданиями.**

### **2.2.1. Содержание:**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 билетов с практико-ориентированными заданиями.

*Пример:*

Билет № \_\_\_\_\_

1. Провести осмотр наружного носа и околоносовых пазух, а также переднюю риноскопию.
2. Взятие мазка из глотки.
3. Наложение согревающего компресса на ухо.
4. Выполнить переднюю тампонаду полости носа.
5. Оценить рентгенограмму оториноларингологического больного.

*Эталон ответа:*

1. При осмотре полости носа, II-IV пальцами правой руки находятся на лобной части головы больного. Большим пальцем левой руки приподнять кончик носа кверху и направить пучок света в область преддверия носа.

- Взять носовое зеркало в левую руку, держа рукоятки в горизонтальном положении, и осторожно ввести закрытые бранши в преддверие носа, расширить бранши до необходимого размера.

- Правую руку положить на верхнюю поверхность лба пациента и, изменяя положение головы, осмотреть передние отделы нижней носовой раковины, перегородку носа, нижний, средний и общий носовые ходы.

- Извлечь носовое зеркало из полости носа, держа бранши слегка разомкнутыми.

- Поместить носовое зеркало в лоток для отработанных инструментов.

При наличии выраженного отека слизистой оболочки полости носа, затрудняющего проведение процедуры, необходимо выполнить анемизацию слизистой оболочки полости носа 0,1% раствором адреналина.

2. Необходимое оснащение: источник света, лобный рефлектор, шпатель, пробирка со стерильным ватным тампоном, спиртовка, резиновые перчатки, маска.

Выполнение процедуры:

- Правой рукой взять стерильный ватный тампон, левой рукой взять шпатель.
- Попросить пациента открыть рот и шпателем нажать на середину языка.
- Провести тампоном по дужкам и небным миндалинам, не касаясь языка.
- Извлечь тампон.
- Погрузить шпатель в дез.раствор.
- Взять в левую руку пробирку и обжечь ее края над спиртовкой.
- Ввести тампон в пробирку, поставить в штатив.
- Заполнить направление в бактериологическую лабораторию.

3. Необходимое оснащение: марлевая салфетка, компрессная бумага, вата, бинт, лекарственное средство.

Выполнение процедуры:

- Сложить многослойную марлевую салфетку сделать в центре надрез по величине ушной раковины.
- Намочить салфетку лекарственным средством (полуспиртовым раствором) и надеть разрезом на ушную раковину.
- Аналогичным образом подготовить компрессную бумагу и надеть на ушную раковину, полностью покрывая предыдущий слой.
- Положить слой ваты большего размера.
- Фиксировать все слои несколькими турами бинта.
- Спросить пациента о самочувствии.
- Снять компресс через 4—6 часов и заменить сухой, теплой повязкой.

4. При упорном носовом кровотечении необходимо провести переднюю тампонаду полости носа. Для проведения передней тампонады необходимо иметь: носовое зеркало, штыковой пинцет, марлевый тампон.

Тампон длиной до 40-50 см, необходимо захватить, отступя 4-5 см от его края. Тампон укладывают петлями, начиная со дна полости носа, плотно прижимая петли одну к другой так, чтобы конец тампона не вывалился в носоглотку и не раздражал слизистую оболочку глотки, вызывая рвотные движения.

Следует помнить, что надеяться на остановку кровотечения при передней тампонаде можно только тогда, когда тампон введен очень плотно. В этих случаях тампон в меньшей степени гигроскопичен и не будет впитывать кровь. Тампон может находиться в полости носа до 48 ч.

Целесообразнее пропитывать тампон вазелиновым маслом, чтобы при извлечении его не вызвать травмы слизистой оболочки присохшей марлей.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля, но совершает некоторые ошибки</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Не способен заполнить истории болезни и карты амбулаторного пациента оториноларингологического профиля.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне,</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха,</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне,</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может собрать и оценить жалобы и анамнез у больного оториноларингологического профиля, провести ЛОР-обследование; проводить камертональное исследование (опыты Ринне, Вебера, Швабаха, Желле); выявлять</p>

	<p>Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно оформлением истории болезни оторинларингологического больного.</p>	<p>Желле); выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования, но допускает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Правильно, самостоятельно оформлением истории болезни оторинларингологического больного.</p>	<p>Вебера, Швабаха, Желле); выявлять спонтанные вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Самостоятельно оформлением истории болезни оторинларингологического больного, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>спонтанные вестибулярные нарушения; брать мазок на флору и чувствительность к антибиотикам; выполнять туалет слухового прохода; определять проходимость слуховых труб; проводить исследование спонтанного нистагма; проводить calorические пробы холодной и горячей водой, вращательные пробы по Барани, пневматические пробы; выполнять анемизацию слизистой оболочки носа; интерпретировать рентгенограммы околоносовых пазух и костей носа; оценивать результаты эндоскопического исследования.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Не способен оформить истории болезни оторинларингологического больного.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок определять у</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно определять у пациента основные</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя определять у</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может определять у пациента основные</p>

	<p>пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно, самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноз согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>	<p>патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно, самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноз согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>	<p>пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно проведением клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием диагноз согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p>патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к проведению клинического обследования ЛОР-органов, а также всех органов и систем пациента; оценке выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлению плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированию диагноз согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</p>
--	--	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен</p>	100-96	5+

литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок,	65-61	3

коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов.

На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет –15 мин.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент Лопатин С.Б.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра оториноларингологии и офтальмологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Офтальмология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код компетенции	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации.</u>	7 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания.</u>	7 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</u>	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <p>- современную классификацию заболеваний, связанных со здоровьем.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>-выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- заполнением истории болезни</p>	<p>Комплекты:</p> <p>1) тестовых заданий;</p> <p>2) практико-ориентированных заданий.</p>	Зачет, 7 семестр

		и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля.		
2.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <p>этиологию, патогенез профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний органа зрения, том числе инфекционных;</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного офтальмологического профиля, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику).</p> <p><b><u>Умеет:</u></b></p> <p>- провести опрос пациента с заболеванием органа зрения;</p> <p>- провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения;</p> <p>- определить офтальмотонус пальпаторно;</p> <p>- провести исследование остроты зрения;</p> <p>- провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения;</p> <p>- провести прямую и обратную офтальмоскопию;</p> <p>- провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре;</p> <p>- провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы;</p>		

		<p>- составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>		
3.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <p>- современную классификацию заболеваний в соответствии с Международной статистической классификации болезней и проблем, X пересмотра;</p> <p>- клиническую картину основных патологических состояний, симптомов, синдромов, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных офтальмологических заболеваний.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- определять у пациента основные патологические состояния, симптомы;</p> <p>- формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b><u>Владеет:</u></b></p> <p>- проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента;</p> <p>- оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза;</p> <p>- составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза,</p> <p>- формулированием диагноза согласно</p>		

		Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль (компьютерный) состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 40 заданий на компетенцию ПК-5 и 40 заданий на компетенцию ПК-6. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Основным методом лечения катаракты является:

- а) консервативная терапия;
- б) хирургическое лечение;
- в) лазерная терапия;
- г) применение биогенных стимуляторов;
- д) назначение витаминных капель.

*Правильный ответ:* б

2. При проникающих ранениях склеры могут наблюдаться:

- а) обширные субконъюнктивальные кровоизлияния;
- б) глубокая передняя камера;
- в) выпадение сосудистой оболочки, сетчатки, стекловидного тела;
- г) снижение внутриглазного давления;
- д) всё перечисленное верно.

*Правильный ответ:* д

3. Неотложная помощь при проникающих ранениях глазного яблока заключается:

- а) во внутримышечном введении антибиотиков широкого спектра действия;
- б) в наложении асептической бинокулярной повязки;
- в) во введении противостолбнячной сыворотки;
- г) в немедленном направлении больного в глазной стационар лежа;
- д) всё перечисленное верно.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-74% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
75-84% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
85-94 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
95-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 14 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство – билеты с практико-ориентированными заданиями.

### 2.2.1. Содержание:

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 30 билетов с заданиями.

*Пример.*

1. Провести осмотр глаза в проходящем свете (выполнить офтальмоскопию)
2. Выполните инстилляцию лекарственного средства в конъюнктивальную полость.
3. Окклюзия центральной артерии сетчатки (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).
4. Острый передний увеит (клинические проявления, диагностика, лечебные мероприятия).
5. Орбитальный целлюлит (этиология, патогенез, дифференциальный диагноз, лечение).

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Необходимое оснащение: Настольная лампа, зеркальный офтальмоскоп, офтальмологическая линза 13,0 дптр.

- Усадите пациента напротив себя на расстоянии 60-70 см, так чтобы его ноги находились слева от ваших. Лампу (60—100 Вт) расположите слева и несколько позади пациента;
- приставьте к своему правому глазу зеркальный офтальмоскоп, держа его правой рукой. Смотрите через отверстие офтальмоскопа, направляя отраженный вогнутым зеркалом офтальмоскопа пучок света в зрачок больного;
- получив красное свечение зрачка (при рассматривании его через отверстие офтальмоскопа) исследуемого глаза, возьмите большим и указательным пальцами левой руки двояковыпуклую линзу +13,0 дптр и поставьте ее на расстоянии 7-8 см перед исследуемым глазом перпендикулярно световому пучку, опираясь мизинцем левой руки о лоб исследуемого (Вы увидите висящее в воздухе увеличенное обратное действительное изображение зрительного нерва, сетчатки и хориоидеи);
- при осмотре правого глаза попросите пациента посмотреть на отставленный мизинец правой руки исследователя, затем прямо в офтальмоскоп;
- при осмотре левого глаза попросите пациента посмотреть на мочку левого уха исследователя и затем прямо в офтальмоскоп (Визуализируется зрительный нерв в виде диска с четкими границами, бледно-розового цвета с выходящими из его центра сосудами. Макулярная зона сетчатки визуализируется в виде пятна более насыщенного цвета в сравнение с окружающей сетчаткой, очерченного круговым рефлексом, имеющим вид горизонтально вытянутого овала, с точечным рефлексом в центре).

**Вопрос 2.** Необходимое оборудование: марлевый шарик, флакон-капельница с препаратом.

1. Возьмите в правую руку флакон-капельницу, фиксируя его большим и указательным пальцами, и открутите крышку
2. Попросите пациента сесть, слегка отклонить голову кверху и смотреть вверх
3. Оттяните большим пальцем левой руки нижнее веко пациента книзу
4. С расстояния 2-3 см, удерживая флакон-капельницу кончиком вниз под углом 45°, закапайте 1-2 капли в нижний конъюнктивальный свод
5. Стерильной ваткой или марлевым шариком просушите веки по направлению от наружного к внутреннему углу глаза
6. Во избежание попадания лекарства в полость носа на 1 мин указательным пальцем слегка надавите на область слезного мешка.

**Вопрос 3.**

*Клинические проявления.* Пациенты обращаются в приемное отделение или на станцию скорой медицинской помощи с жалобами на внезапную и безболезненную потерю зрения одного из глаз. Часто выявляют эпизоды amaurosis fugax (кратковременная потеря зрения) в анамнезе. Причинами окклюзии ЦАС являются: эмболия (из сердца, аорты или сонных артерий), гигантоклеточный (височный) артериит, коллагенозы (системная красная волчанка и узелковый полиартериит) и гиперкоагуляция (прием оральных контрацептивов, полицитемия, антифосфолипидный синдром). При офтальмоскопии отмечают «белый» отек сетчатки, симптом «вишневой косточки» в макулярной зоне и значительное истончение ретинальных артериол.

*Дополнительные методы обследования.* У всех пациентов старше 50 лет необходимо выполнить срочное определение СОЭ, С-реактивного белка и уровня тромбоцитов для исключения гигантоклеточного артериита. В плановом порядке проводят дуплексное доплеровское УЗИ (для оценки сонных артерий), эхокардиографию и лабораторные исследования крови (полный клинический анализ, уровень гликемии и гликозилированного гемоглобина, коагулограмму, липидный профиль, определение антинуклеарных и антифосфолипидных антител) и консультацию терапевта.

*Лечебные мероприятия.* Не существует ни одного метода лечения окклюзии ЦАС, эффективность которого была бы доказана клинически. Однако есть сообщения о разрешении окклюзии (с восстановлением зрения) после проведения массажа глазного яблока (пальцевого или с помощью контактной линзы для офтальмоскопии) в течение первых 100 минут после развития симптомов. При обращении пациента позже этого срока повреждение сетчатки и потеря зрения становятся необратимыми. Снижение ВГД путем парацентеза передней камеры или медикаментозного воздействия (прием per os 500 мг ацетазоламида или инстилляцией 0,5% раствора тимолола малеата) может привести к дистальному смещению эмбола в артериальном стволе и тем самым уменьшить зону поражения. Вазодилатация также может быть достигнута гипервентиляцией в бумажный пакет (в режиме «вдох-выдох» в течение 10 минут). Использование интраартериальных тромболитиков находится на стадии клинической апробации и в настоящее время не может быть рекомендовано к применению в клинической практике.

#### **Вопрос 4.**

*Клинические проявления.* Пациенты могут предъявлять жалобы на боль в глазу, «красный глаз», светобоязнь, слезотечение, снижение зрения. При объективном исследовании выявляют перикорнеальную инъекцию, убывающую по интенсивности от лимба к конъюнктивальным сводам (в отличие от конъюнктивитов, при которых наблюдается обратное), роговичные преципитаты, миоз и различные изменения ВГД (чаще снижение в сравнении с парным глазом).

*Дополнительные методы обследования.* Односторонний острый передний увеит легкого и среднетяжелого течения чаще всего является идиопатическим или HLA-B27 ассоциированным состоянием (также причиной может являться травма, предшествующее хирургическое вмешательство на глазном яблоке или вирусная инфекция) и не требует дополнительного обследования. В случаях тяжелого, двустороннего, гранулематозного или рецидивирующего увеита необходимы следующие лабораторные исследования: СОЭ, лейкоцитарная формула, антинуклеарные антитела, антитела к ВИЧ, титр антител к возбудителю Лайм боррелиоза, диаскин тест, реакция Вассермана, рентгенография органов грудной клетки, HLA-B27.

*Лечебные мероприятия.* Препараты кортикостероидов (например, 0,1% раствор дексаметазона) применяют в виде частых инстилляций (каждые 1-6 часов в зависимости от выраженности воспалительной реакции) не менее 7 дней для немедленного контроля воспаления. В дальнейшем кратность инстилляций постепенно снижают (например, сокращая на 1-2 инстилляций в день каждую неделю). Такая «медленная» отмена необходима для профилактики возвратного увеита. Второй опцией медикаментозной терапии являются циклоплегические препараты короткого действия (например, 1% раствор тропикамида), назначаемые 2 раза в день на протяжении 10-14 дней. Стоит помнить, что назначать инстилляционные препараты стероидов во всех случаях, а также проводить их постепенную отмену должен именно офтальмолог.

#### **Вопрос 5.**

*Клинические проявления.* Пациенты предъявляют жалобы на повышение температуры тела, головную боль, покраснение и отек век, головную боль и диплопию. Объективно выявляют: хемоз и гиперемия конъюнктивы, гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости, экзофтальм со смещением глазного яблока (обычно книзу

кнаружи), ограничение подвижности глаза, болезненность даже при легком прикосновении к коже периорбитальной области. Орбитальный целлюлит может развиваться вследствие травмы орбиты, синусита (чаще этмоидита) или инфекционного периодонтита; а также как осложнение хирургии околоносовых пазух и орбиты или вследствие гематогенного заноса инфекции.

*Дополнительные методы обследования.* КТ околоносовых пазух и орбит выполняют для подтверждения диагноза и исключения субпериостального абсцесса или орбитального инородного тела, которые подлежат обязательному хирургическому лечению (вскрытию и дренированию абсцесса и удалению инородного тела соответственно). Лабораторные исследования: общий анализ крови, посев крови на стерильность, окраска по Граму и культуральное исследование отделяемого из носа или конъюнктивальной полости, а также операционного материала, полученного при вскрытии субпериостального абсцесса или синусотомии.

*Лечебные мероприятия.* Внутривенно назначают ванкомицин (15 мг/кг/сутки для взрослых и 40 мг/кг/сутки для детей) каждые 12 часов плюс защищенный ампициллин (ампициллин/сульбактам) 1-3 грамма внутривенно каждые 6 часов для взрослых и 300 мг/кг/сутки для детей (разделив на 4 введения) в течение первых трех суток. Для подавления анаэробной инфекции показано назначение метронидазола (внутривенно или per os). У пациентов с аллергией на антибиотики пенициллинового и цефалоспоринового ряда используют следующие комбинации: ванкомицин+гентамицин или клиндамицин+гентамицин. При развитии симптомов компрессионной оптиконеуропатии необходимо прибегнуть к срочной процедуре латеральной кантомиии с нижним кантолизисом. В случае отсутствия полного смыкания век пациента вследствие выраженного экзофтальма для профилактики развития экспозиционного кератита используют аппликации 1% тетрациклиновой мази 3-4 раза в день (и обязательно на ночь). При значительном уменьшении выраженности симптомов переходят на прием антибиотиков per os до завершения 14-ти дневного курса. Используют защищенный амоксициллин (амоксиклав) 20-40 мг/кг/в сутки для детей (разделив на 3 приема) и 500 мг 3 раза в день для взрослых.

В случае ухудшения состояния пациента на фоне проводимой терапии, необходимо проведение дополнительного обследования на орбитальный субпериостальный абсцесс, тромбоз кавернозного синуса или менингит.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации, но совершает</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может выявлять и формулировать основные клинические симптомы и синдромы при заполнении медицинской документации.</p>

	<p><b>Владеет</b></p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля</p>	<p>отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Правильно, самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p>Самостоятельно заполнением истории болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля, но совершает некоторые ошибки</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p>Не способен заполнить историю болезни и карты амбулаторного пациента офтальмологического профиля.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может провести опрос пациента с заболеванием органа зрения; провести физикальное обследование пациента при болезнях органа зрения; определить офтальмотонус пальпаторно; провести исследование остроты зрения; провести осмотр переднего отрезка глаза методом бокового освещения; провести прямую и обратную офтальмоскопию; провести исследование границ поля зрения ориентировочно и на периметре; провести выворот верхнего века пальцем (векоподъемником) для осмотра конъюнктивы; составить план</p>

	<p>составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>	<p>дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз, но допускает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Правильно, самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического больного.</p>	<p>составить план дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Самостоятельно оформлением истории болезни офтальмологического больного, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>дополнительных обследований при различных заболеваниях глаз.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Не способен оформить истории болезни офтальмологического больного.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Уверенно, правильно, самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Правильно, самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Самостоятельно проведением клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценкой выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлением плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированием</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может определять у пациента основные патологические состояния, симптомы; формулировать синдромы заболеваний.</p> <p><b>Владеет</b></p> <p>Не способен к проведению клинического обследования органа зрения, а также всех органов и систем пациента; оценке выявленных при обследовании изменений и формулировке предварительного диагноза; составлению плана обследования с учетом предварительного диагноза; формулированию диагноза согласно Международной статистической</p>

диагноза согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, но допускает отдельные ошибки.	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.
--	--	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4

Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

С помощью билетов с практико-ориентированными заданиями оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Количество билетов – 30, в билете 5 вопросов.

На подготовку по билету студенту дается 15 мин, продолжительность ответа на билет –15 мин.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: доцент кафедры оториноларингологии и офтальмологии к.м.н., доцент  
Селезнев А.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра судебной медицины и правоведения**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Судебная медицина**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	<u>готовность к ведению медицинской документации</u>	9 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	9 семестр
ПК-7	<u>готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</u>	9 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- требования, предъявляемые к документальному оформлению производства судебно-медицинской экспертизы;</li> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в бюро судебно-медицинской экспертизы.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</li> </ul>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 9 семестр
	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- процессуальные основы назначения и производства судебно-медицинской экспертизы, структуру и организацию деятельности судебно-медицинской службы в Российской Федерации;</li> <li>- способы и методики выявления вещественных доказательств биологического происхождения, правила их изъятия,</li> </ul>		

	<p>упаковки и направления для последующего экспертного исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- способы и методы исследования объектов судебно-медицинской экспертизы, их диагностические возможности, структурные подразделения судебно-медицинской службы, где эти исследования могут быть осуществлены;</li><li>- принципы трактовки результатов лабораторных исследований объектов судебно-медицинской экспертизы;</li><li>- механизмы образования и отличительные особенности повреждений при различных видах внешнего воздействия на человека, экстремальных состояниях и патологических процессах;</li><li>- порядок проведения и методики освидетельствования живых лиц с целью фиксации наличия повреждений и установления степени тяжести причиненного ими вреда здоровью человека, а также в связи с совершением преступлений против половой неприкосновенности и половой свободы личности;</li><li>- особенности производства судебно-медицинской экспертизы в ходе расследования так называемых «врачебных дел».</li></ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия;</li><li>- определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</li></ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека;</li><li>- навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта;</li><li>- методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной</li></ul>		
--	---	--	--

	<p>оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды;</p> <p>- приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц;</p> <p>- приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.</p>		
ПК-7	<p><b>Знать:</b></p> <p>- правовые и организационные аспекты деятельности врача в случае привлечения его к участию в процессуальных действиях в качестве специалиста и эксперта, возникающие в связи с этим у него права, обязанности и ответственность;</p> <p>- юридические и медицинские аспекты констатации смерти человека, установления ее причины и связи с предшествовавшими событиями;</p> <p>- порядок и методики осмотра трупа на месте его обнаружения, его особенности в зависимости от категории, рода и вида смерти.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- навыком констатации биологической смерти;</p> <p>- навыком описания посмертных изменений и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОПК-6, 50 заданий на компетенцию ПК-5 и 20 заданий на компетенцию ПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1). Осмотр места происшествия организует и проводит:

- 1.следователь
- 2.врач
- 3.судебно-медицинский эксперт
- 4.эксперт-криминалист
- 5.кинолог

*Правильный ответ:* 1

2). Огнестрельным считают повреждение, причиненное:

1. прикладом винтовки
2. шомполом
3. снарядом и газами выстрела
4. штыком винтовки
5. рукояткой пистолета

*Правильный ответ:* 3

3). Квалифицирующим признаком вреда здоровью средней тяжести является:

1. неизгладимое обезображивание лица
2. кратковременное расстройство здоровья
3. прерывание беременности на малых сроках
4. значительная стойкая утрата общей трудоспособности (от 10 до 33 %)

*Правильный ответ:* 4

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание:**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 60 практико-ориентированных заданий (описания кратких обстоятельств получения травмы и «немые» фотографии повреждений, ситуационные задачи).

*Примеры:*

**Задание 1. Описание кратких обстоятельств получения травмы и «немая» фотография повреждения.**

*Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Из обстоятельств дела следует, что 15 марта 2002 года знакомая во время распития спиртных напитков на почве личных неприязненных отношений с большой силой ударила пострадавшую Г. по лицу поленом.



1. Дать описание повреждения
2. Установить характер и механизм образования повреждения

*Эталон ответа:*

1. На кожной части верхней губы справа имеется рана. Рана зияет; при сведении краев принимает углообразную форму. Края раны неровные, осадненные, размозженные, кровоподтечные; концы закругленные. В просвете раны ближе к концам имеются соединительно-тканые перемычки.
2. Рана является ушибленной и образовалась в результате воздействия тупого твердого предмета, что подтверждается характеристиками раны.

### ***Задание 2. Ситуационная задача.***

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

**Предварительные сведения.** Из протокола осмотра трупа известно, что "труп гр-на Б., 46 лет, находится в квартире по адресу... Труп находится на кухне, голова на плече, ноги вытянуты, правая рука вытянута вдоль туловища, левая согнута в локте. признаков насильственной смерти не обнаружено...". Смерть констатирована 31.12.02 в 12:13 ответственным по бригаде СМП: острая сердечно-сосудистая недостаточность. Из амбулаторной карты поликлиники №... известно, что Б. наблюдался с 1993 г. по поводу остеохондроза. С июня 2002 г. в поликлинику не обращался. Других сведений на момент исследования не поступало.

**На разрешение экспертизы поставлены следующие вопросы:**

1. Каковы причина и давность наступления смерти?
2. Какие телесные повреждения обнаружены, каковы их локализация, механизм и давность образования, причинная связь с наступлением смерти, степень вреда здоровью?

**Наружное исследование** С трупа снята и исследована одежда: тельняшка трикотажная бело-черная, брюки спортивные синтетические темно-синие с белыми лампасами, трусы трикотажные темно-синие в зеленую тонкую вертикальную полоску, носки полушерстяные синие. Вещи ношенные, без повреждений, надеты правильно. По снятии одежды - труп мужчины правильного телосложения, удовлетворительного питания, длиной тела 185 см. Кожные покровы мертвенно-бледные, холодные на ощупь. Трупное окоченение хорошо выражено во всех группах обычно исследуемых мышц, легко разрешается. Трупные пятна разлитые, синюшно-фиолетовые, располагаются на задней поверхности шеи, туловища,

бедер и при надавливании цвета не изменяют. Волосы на голове русые с легкой проседью, длиной до 6 см. На коже верхней губы усы такого же цвета. Лицо одутловатое, синюшное. Кости черепа и лицевого скелета на ощупь целы. Глаза закрыты веками. Соединительные оболочки серые, с расширенной сетью сосудов и единичными точечными кровоизлияниями. Белочные оболочки мутные, с расширенной сосудистой сетью. Зрачки диаметром 0,3 см. Наружные слуховые проходы и носовые ходы свободны. Рот закрыт. Язык в полости рта. Зубы не повреждены. Зубов желтого металла нет. Шея соразмерна туловищу. Грудная клетка цилиндрическая, ребра на ощупь целы. Живот - на уровне реберных дуг. Оволосение на лобке по мужскому типу. Наружные половые органы развиты правильно, без рубцов и язв. Яички в мошонке. Заднепроходное отверстие сомкнуто, кожа вокруг не испачкана. Кости конечностей на ощупь целы. Телесных повреждений при наружном исследовании не обнаружено.

**Внутреннее исследование** В мягких тканях головы кровоизлияний нет. Кости свода и основания черепа целы. Твердая мозговая оболочка серая, плотная, целая, в синусах жидкая кровь. Головной мозг дрябловато-эластичный, массой 1310 г. Борозды несколько сглажены, извилины слегка уплощены, миндалины мозжечка слабо контурированы, полушария симметричны. Интима сосудов основания головного мозга - с единичными желтыми бляшками, не суживающими просвет сосудов. Мягкие мозговые оболочки полнокровны, без кровоизлияний. На разрезе граница между серым и белым веществом различима. Желудочки не расширены, стенки гладкие, ликвор желтый, сосудистые сплетения полнокровны. На поверхности разрезов видны кровяные точки в большом количестве. В мозжечке, продолговатом мозге кровоизлияний нет. Гипофиз бобовидный, красный. В мягких тканях шеи, груди и живота кровоизлияний нет. Толщина жирового слоя на уровне груди 0,6 см, живота - 3,0 см. Грудина цела. Пристеночная плевра тусклая, местами полупрозрачная, не повреждена. Легкие выполняют плевральные полости. В полостях умеренное количество серых спаек. Перикард серый, со следами желтой жидкости. Уровень стояния правого купола диафрагмы - V, левого - VI ребро. Брюшина серая, петли кишечника вздуты газом, прикрыты сальником с развитой жировой тканью. Кровоизлияний в корень брыжейки нет. Позвоночник, ребра, кости таза целы. Ключицы не повреждены. Слизистая оболочка языка серая, сосочки сглажены, мышцы серо-красные, без кровоизлияний. Небные миндалины без гнойных пробок. Щитовидная железа дряблая, размер каждой доли 3,5x2x1,5 см, ткань коричневая, мелкозернистая. Вход в гортань и пищевод свободен. Слизистая оболочка пищевода серая, складки продольные. Подъязычная кость и хрящи гортани целы. В просвете трахеи и бронхов следы вязкой серой слизи; слизистая тусклая. Легочная плевра полупрозрачная, с единичными точечными кровоизлияниями. Легкие мягковато-тестоватые, красновато-серо-розовые, с синюшным оттенком верхушек. На разрезе ткань розовато-красная, тусклая, без уплотнений. С поверхности разрезов стекает умеренное количество темной жидкой крови. Стенки бронхов умеренно утолщены, слегка выступают с поверхности разрезов, из них выделяется серая слизь. На интима аорты большое количество плотных желтых бляшек и полос. В просвете - следы жидкой крови. Сердце дряблое, обычной конфигурации, размером 16,5x13,7x9,6 см. Эпикард тусклый, с точечными кровоизлияниями. На интима коронарных артерий - большое количество плотных желтых бляшек, местами суживающих просвет на 50%. Тип кровоснабжения левый. Полости сердца расширены, в них следы жидкой крови и рыхлые красные свертки. Эндокард тусклый, коричневатый, сосочковые мышцы утолщены, хордальные нити дряблые. Клапаны сердца и сосудов развиты правильно. Толщина стенки левого желудочка 1,9 см, правого - 0,9 см. Сердечная мышца тусклая, серо-красная, с множественными белесоватыми точками и полосками, чередуются участки более яркой и более бледной окраски. Надпочечники листовидные, граница слоев различима плохо, ткань желто-коричнево-бурая. Селезенка дряблая, с морщинистой капсулой, размером 12,2x7,8x4,5 см, ткань темно-вишневого цвета, с умеренным кровянистым соскобом пульпы. В окологпочечной клетчатке кровоизлияний нет. Почки дряблые, размером 11,3x6x4,3 см, капсула снимается с

трудом, обнажая мелкозернистую, серо-коричневую поверхность. Ткань тусклая, серо-коричневая, кора не истончена. Лоханки не расширены, их слизистая оболочка тусклая, серая. Мочеточники проходимы. Мочевой пузырь содержит 400 мл желтой мочи, его слизистая серого цвета, складчатая. Предстательная железа и яички развиты правильно. Желудок содержит следы сероватой жидкости с кислым запахом и запахом алкоголя, слизистая оболочка серая, складки сглажены. В тонкой и толстой кишках обычное для этих отделов содержимое, слизистая оболочка серая. Поджелудочная железа дряблая, размером 14,3x3,2x1,5 см, ткань желто-серая, с тусклым оттенком, дольчатость неразличима. Связки печени целы. Желчные пути проходимы. В желчном пузыре около 10 мл желтой жидкой желчи. Ложе отечно. Слизистая бархатистая. Печень плотновато-дрябловатая, с гладкой капсулой, закругленным передним краем, размером 21x18x15x10,7 см, ткань светло-коричневая, с легким желтоватым оттенком. От органов и полостей трупа ощущался запах алкоголя. Масса органов: сердце - 440 г, почки - 270 г, печень - 1570 г, селезенка - 120 г, легкие - 750 и 790 г. В судебно-химическую лабораторию направлены кровь и моча для определения наличия алкоголя. В судебно-биохимическую лабораторию направлена кровь для определения глюкозы. Кусочки внутренних органов оставлены в гистологическом архиве отделения.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

**Результаты дополнительных исследований** Акт судебно-химического исследования: в крови и моче от трупа обнаружено соответственно 5,2 и 8,3% этилового спирта; метиловый и пропиловые спирты не найдены.

*Эталон ответа:*

**Судебно-медицинский диагноз** Острое отравление этиловым спиртом: токсическая концентрация этилового спирта в крови и моче соответственно 5,2 и 8,3%, синюшность и одутловатость лица, субконъюнктивальные кровоизлияния, полнокровие и циркуляторные нарушения в органах, субплевральные и субэпикардальные кровоизлияния, отек и эмфизема легких, отек головного мозга и ложа желчного пузыря, запах алкоголя от полостей трупа, переполнение мочевого пузыря мочой. Ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза: выраженный стенозирующий корона-росклероз, мелкоочаговый кардиосклероз, очаги неравномерного кровенаполнения миокарда, гипертрофия миокарда (440 г). Атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз. Стеатоз печени.

**Выводы** На основании данных судебно-медицинской экспертизы трупа гр-на Б., 46 лет, и результатов лабораторных исследований прихожу к выводам:

1. Причиной смерти явилось острое отравление этиловым спиртом, что подтверждается наличием токсической концентрации этилового спирта в крови и моче (соответственно 5,2 и 8,3%), а также морфологическими признаками, характерными для данного вида смерти. Давность смерти, согласно степени выраженности трупных явлений, не менее 48 ч до момента исследования трупа.
2. Телесных повреждений при экспертизе трупа не обнаружено.
3. При судебно-химическом исследовании крови и мочи от трупа метиловый и пропиловые спирты не обнаружены.
4. При экспертизе выявлены ишемическая болезнь сердца на фоне атеросклероза, атеросклероз аорты, умеренный атеросклероз сосудов основания головного мозга, артерионефросклероз, стеатоз печени.

Судебно-медицинский эксперт

(подпись)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Ком-	Отлично (86-100)	Хорошо (71-85)	Удовлетворитель-	Неудовлетвори-
------	------------------	----------------	------------------	----------------

петен- ция	баллов)	баллов)	но (56-70 баллов)	тельно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> анализировать обстоятельства происшествия, медицинские документы и сведения медицинского характера, содержащиеся в материалах дела.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оформлением медицинской документации (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> оформлять медицинскую документацию (акт судебно-медицинского исследования трупа, акт освидетельствования живого лица, заключение эксперта).</p>

ПК-5	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не может</u> описать патоморфологических изменений и повреждений, ориентировочно решить вопроса о прижизненном (посмертном) их образовании, давности, последовательности и механизмах формирования, способности человека после получения травмы или развития патологического состояния совершать активные целенаправленные действия; определить тактику экспертизы трупа или живого лица.</p>
	<p><b>Владеет:</b>  <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубочелюстной си-</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Правильно, самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубоче-</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> навыком установления степени тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; навыком формулирования судебно-медицинского диагноза и составления выводов (заключения) эксперта; методами диагностики и анализа особенностей течения травматического процесса повреждений, экспертной оценки заболеваний и патологических состояний зубоче-</p>	<p><b>Владеет:</b>  <u>Не способен</u> Устанавливать степень тяжести вреда, причиненного повреждением здоровью человека; формулировать судебно-медицинский диагноз и составлять выводы (заключения) эксперта; диагностировать и анализировать особенности течения травматического процесса повреждений, не способен к экспертной оценке заболеваний и патологических состояний зубочелюстной системы,</p>

	<p>стемы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.</p>	<p>люстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам.</p>	<p>люстной системы, связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; приемами и методами ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определения судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установления возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; приемами и методами сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определения пола, возраста и расы по зубам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>связанных с воздействием факторов (физических, химических и др.) внешней среды; использованию приемов и методов ряда клинических дисциплин для диагностики травм зубочелюстной системы, определению судебно-медицинских критериев тяжести вреда здоровью, установлению возраста и др. при судебно-медицинском освидетельствовании (экспертизе) потерпевших, подозреваемых и других лиц; использованию приемов и методов сравнительных идентификационных исследований особенностей строения челюстно-лицевых костей, зубов и зубного ряда; определению пола, возраста и расы по зубам.</p>
ПК-7	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> выявлять определить тактику осмотра трупа на месте происшествия.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных измене-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных изменений и</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыком констатации биологической смерти; навыком описания посмертных изменений и ориентировочного</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к констатации биологической смерти;</u> описанию посмертных изменений и ориентировочного установления по</p>

	ний и ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.	ориентировочного установления по ним давности наступления смерти.	установления по ним давности наступления смерти, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ним давности наступления смерти.
--	---	---	--	----------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент за-	75-71	4-

трудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической под-

готовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

асс. Калинин Р.В.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Дерматовенерология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации;	7 семестр
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра;	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения .
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;</li> <li>- контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информационно-компьютерными программами, ведением медицин-</li> </ul>	Комплекты 1.тестовых заданий, 2. ситуационные задачи.	Зачет, 7 семестр

	<p>ской документации.</p> <p><b>ПК-5</b></p> <p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации о жалобах, истории заболевания и истории жизни;</li> <li>- методику осмотра кожных покровов и слизистых оболочек рта, клинического обследования, медицинские показания и использование современных методов лабораторной диагностики, этиологию и патогенез кожных и венерических заболеваний с проявлениями на слизистых оболочках рта и красной кайме губ.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;</li> <li>- анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования;</li> <li>- обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;</li> <li>- интерпретировать результаты лабораторного обследования;</li> <li>- обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования;</li> <li>- анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой получения всей необходимой информации о больном;</li> <li>- алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;</li> <li>- методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими</li> </ul>		
--	---	--	--

		стандартами медицинской помощи.		
	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую симптоматику основных заболеваний и пограничных состояний; особенности течения и осложнений остропротекающих и хронических нозологических форм, при которых возможно поражение слизистых оболочек рта и красной каймы губ;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих неотложной помощи;</li> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</li> </ul>		
	ПК 8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактику ведения больных с различными нозологическими формами.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных;</li> <li>- анализировать результаты дополнительного обследования.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой разработки плана лечения с учетом</li> </ul>		

		этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание

Тестовые задания включают пять вариантов по 100 вопросов. Тестовый контроль состоит из 6 заданий на компетенцию ОПК-6, 31 задания на компетенцию ПК-5, 49 заданий на компетенцию ПК-6 и 14 заданий на компетенцию ПК-8 (в одном варианте). Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Какими первичными морфологическими элементами проявляется красный плоский лишай на коже и слизистых оболочках полости рта?

- А. Пятнами
- Б. Пузырьками
- В. Узелками
- Г. Волдырями
- Д. Гнойничками

*Верный ответ: В*

2. Для простого герпеса характерным является

- 1. Группа пузырьков на эритематозно-отечном фоне
- 2. Частая локализация на губах
- 3. Эволюция сыпи с исходом в рубцовую атрофию
- 4. Склонность к рецидивам на одном и том же месте

*Верный ответ: А*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль проводится на заключительном занятии. Имеется 5 вариантов тестов по 100 вопросов. Варианты тестовых заданий для контроля формируются методом случайной выборки ежегодно. Продолжительность тестирования 40 мин; на каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Итоговый тестовый контроль считается зачтенным при 56 % и более правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном этапе тестирования обучающийся допускается к следующему этапу с условием

обязательного проведения повторного тестового контроля. Результаты тестирования оцениваются, как «сдано», « не сдано».

## **2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Пенсионерка 57 лет, получающая в течении нескольких недель лечение по поводу стоматита, направлена к дерматологу с предположительным диагнозом «лекарственная токсикодермия», в связи с появлением высыпаний на коже. Больная жалуется на боль и жжение слизистой оболочки рта при приеме пищи и «волдыри на животе», не сопровождающиеся зудом. При осмотре на передней брюшной стенке- пузырь 2\*2 см полушаровидной формы на фоне невоспаленной кожи и две эрозии округлой формы красного цвета 2,5\*2,5 и 1\*1 см в диаметре с бахромками рогового слоя по периферии. На слизистой оболочке зева-красные эрозии неправильной формы, сливного характера. Общее состояние больной не нарушено.

*Вопросы:*

1. Назовите первичный морфологический элемент по латыни, определите характер полиморфизма (ОПК-6).
2. Какие жалобы и данные анамнеза имеют в этом случае диагностическую ценность (ПК-5)?
3. На какие «детали» клинической картины Вы бы обратили особое внимание (ПК-6)?
4. Какие клинические симптомы следует проверить для уточнения диагноза: (ПК-8)
  - а) на невскрывшимся пузыре
  - б) на вскрывшихся пузырях (ПК-8)
5. Какое лабораторное исследование необходимо провести для уточнения диагноза (ПК-8).
6. Поставьте диагноз согласно международной классификации (ПК-6).
7. Какой лекарственный препарат следует назначить по жизненным показаниям (ПК-8).

*Эталон ответа:*

1. Bulla, эволюционный .
2. Боль во рту, отсутствие зуда, последовательность высыпаний (вначале во рту), хорошее общее состояние.
3. На отсутствие перифокальной эритемы, быстрое вскрытие пузыря.
  - а) Асбо- Хансена б) Никольского
4. Мазки-отпечатки для обнаружения клеток Тцанка.
5. Пузырчатка вульгарная.
6. Преднизолон.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Код компетенции</b>	<b>86-100 баллов</b>	<b>71-85 баллов</b>	<b>56-70 баллов</b>	<b>менее 56 баллов</b>

<b>И</b>				
ОПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов,  <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u>  заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u>, заполнять медицинскую документацию в медицинских организациях, оказывающих амбулаторную и стационарную помощь;  контролировать качество ведения амбулаторных и стационарных больных, направлений, выписок и эпикризов.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u>  информационно-компьютерными программами, ведением медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно, информационно-компьютерными</u>  программами, ведением медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к самостоятельной работе с,</u>  информационно-компьютерными программами, не может вести медицинскую документацию.</p>

ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>  анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;  анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;  интерпретировать результаты лабораторного обследования;  обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;  анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;  интерпретировать результаты лабораторного обследования;  обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования,  <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u>  анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;  анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;  интерпретировать результаты лабораторного обследования;  обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может,</u>  анализировать полученную путем опроса информацию; проводить обследование кожи и слизистых оболочек полости рта;  анализировать и интерпретировать результаты физикального обследования; обосновывать необходимость лабораторного обследования и определить его объем;  интерпретировать результаты лабораторного обследования;  обосновывать необходимость дополнительного лабораторного обследования; анализировать полученные результаты дополнительного обследования.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  владеет методикой получения всей необходимой информации о больном;  алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;  методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u>  владеет методикой получения всей необходимой информации о больном;  алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;  методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  владеет методикой получения всей необходимой информации о больном;  алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;  методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи,  <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к самостоятельному</u>  получению всей необходимой информации о больном;  не владеет алгоритмом проведения первичного осмотра и повторных осмотров;  методикой направления больных на лабораторные обследования в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>

ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может,</u> в соответствии с симптомами, синдромами патологических состояний определять нозологические формы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> владеет алгоритмом постановки основного диагноза, сопутствующих диагнозов и осложнений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен самостоятельно</u> поставить основной диагноз, сопутствующие диагнозы и осложнения.</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может,</u> планировать дополнительные методы клинического и лабораторного обследования, необходимость в которых возникает в ходе ведения больных; анализировать результаты дополнительного обследования.</p>

<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно</u></b> <b><u>и самостоятельно</u></b> методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>самостоятельно</u></b> методикой разработки плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений, но <b><u>совершает отдельные ошибки.</u></b>	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен к самостоятельной</u></b> разработке плана лечения с учетом этиологических, патогенетических факторов и клинической картины основного и сопутствующих заболеваний, а также возможных осложнений.
--	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен,	80-76	4

изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители:

к.м.н.,доц. Сучкова Г.Д.

к.м.н.,доц. Тумаркин М.Б.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра госпитальной терапии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Медицинская реабилитация**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ПК-2</b>	<u>способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией</u>	10 семестр
<b>ПК-11</b>	<u>готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</u>	10 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ПК-2</b>	<p><b><u>Знает:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организацию и принципы проведения профилактических медицинских осмотров населения;</li> <li>- организацию и принципы проведения диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;</li> <li>- организацию и принципы проведения реабилитационных мероприятий у данной категории пациентов;</li> <li>- основы здорового образа жизни.</li> </ul> <p><b><u>Умеет:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением;</li> <li>- проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.</li> </ul> <p><b><u>Владеет:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом проведения профилактических медицинских</li> </ul>	Комплекты: - тестовых заданий, - ситуационных задач.	Зачет, 10 (А) семестр

	<p>осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области;</p> <p>- методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>		
ПК-11	<p><b><u>Знает:</u></b> механизмы лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению в стоматологии.</p> <p><b><u>Умеет:</u></b> - проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской реабилитации;</p> <p>- проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования;</p> <p>- использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения);</p> <p>- составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p>		

	<p><b><u>Владеет:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата;</li> <li>- методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения);</li> <li>- алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.</li> </ul>		
--	--	--	--

## **2. Оценочные средства**

### **2.1. Оценочное средство – тестовые задания.**

#### **2.1.1. Содержание.**

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ПК-2 и 100 заданий на компетенцию ПК-11. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

*Примеры:*

*Инструкция:* выберите один или несколько правильных ответов.

1. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ:

- А) медико-биологического характера
- Б) медицинского характера
- В) медицинского и психологического характера
- Г) клинико-диагностического характера

*Эталон правильных ответов: В*

2. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ КИНЕЗИОТЕРАПИИ В СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) массаж
- Б) физические упражнения
- В) механотерапия
- Г) гидрокинезотерапия

*Эталон правильных ответов: Б*

3. К ОСНОВНЫМ ПРИЕМАМ ЛЕЧЕБНОГО МАССАЖА ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ОБЛАСТИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) вибрация
- Б) поглаживание
- В) растирание
- Г) глубокое разминание

*Эталон правильных ответов: Г*

4. В ПОСТРОЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ПРОГРАММ РОЛЬ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

- А) воздействием на патогенез и основные симптомы заболевания
- Б) потенцированием действия медикаментов и уменьшением лекарственной аллергии
- В) тренировкой адаптационных систем организма
- Г) всем ниже перечисленным

*Эталон правильных ответов: Г*

**5. К ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ:**

- А) нарушение свёртываемости крови с частыми кровотечениями
- Б) общее истощение больного (кахексия)
- В) высокая температура тела больного (более 38°C)
- Г) психозы с явлениями психомоторного возбуждения

*Эталон правильных ответов: А, Б, В, Г*

**2.1.2. Критерии и шкала оценки.**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

**2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 5 вариантов тестов по 20 вопросов. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

**2.2. Оценочное средство – ситуационные задачи.**

**2.2.1. Содержание.**

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.*

*Пример.*

**Задача 1.**

Больной В., 67 лет. Диагноз: Артроз височно-нижнечелюстного сустава слева. Контрактура височно-нижнечелюстного сустава слева. Сопутствующие заболевания: Сахарный диабет II типа, компенсированный.

Движения челюсти во фронтальной плоскости практически отсутствуют. Угол открывания рта 12 градусов. Кожа над суставом не изменена. Отмечается небольшая болезненность при пальпации в области левого височно-нижнечелюстного сустава.

*Задание:*

1. Перечислите основные задачи реабилитации у данного пациента.

2. Составьте программу реабилитационных мероприятий для данного пациента с учетом сопутствующей патологии (амбулаторно-поликлинический этап).
3. Составьте примерный комплекс упражнений лечебной гимнастики (ЛГ) для данного больного.

*Эталон правильного ответа:*

1. Пациент должен состоять на диспансерном учете у стоматолога, проходить необходимые курсы реабилитации.

Основные задачи реабилитации:

- замедление развития грубой соединительной ткани при артрозе,
  - улучшение (восстановление) функциональной активности сустава,
  - предотвращение развития анкилозирования сустава.
2. Программа реабилитационных мероприятий на амбулаторно-поликлиническом этапе включает в себя:
    - массаж жевательных мышц с переходом на область сустава (как со стороны пораженного, так и симметричного сустава), курсами по 10 процедур, ежедневно, продолжительность 5 мин.
    - физиотерапевтические методы лечения – комбинация тепловые и электрических воздействий: парафинотерапия - 10-12 процедур на курс реабилитации, ежедневно (улучшение микроциркуляции, обменных процессов); СВЧ-терапия при интенсивности 3-6 Вт, до 10-12 процедур (уменьшение болевого синдрома); йод-электрофорез, 15-20 процедур, ежедневно (улучшение обменных процессов в пораженном суставе (курсами 2-3 раза в год, с перерывом 3-4 мес.)).
    - лечебная гимнастика – включает применение специальных физических упражнений для жевательных мышц, дыхательной гимнастики; форма проведения индивидуальная, 10 процедур, ежедневно, с последующим проведением в домашних условиях.
  3. Примерный комплекс ЛГ для пациента включает следующие упражнения:
    - открывание и закрывание рта из исходного положения нормального и резцового смыкания зубов;
    - выдвигание нижней челюсти вперед;
    - боковые движения челюсти;
    - выдвигание нижней челюсти вперед с одновременным движением в стороны;
    - круговые движения нижней челюстью с включением мимических мышц.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	Менее 56 баллов
ПК-2	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и	<u>Умеет</u> Самостоятельно, допуская отдельные ошибки, осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и	<u>Умеет</u> Не может осуществлять профилактическое медицинское наблюдение за населением; проводить диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями

	<p>повреждениями челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>	<p>повреждениями челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> алгоритмом проведения профилактических медицинских осмотров населения, диспансерного наблюдения за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; методами оценки эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации, <b><u>но допускает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p>челюстно-лицевой области.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> провести профилактические медицинские осмотры населения, диспансерное наблюдение за пациентами с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области; оценить эффективности диспансерного наблюдения, проведения реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области на различных этапах реабилитации.</p>
ПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно, допуская отдельные ошибки</u></b> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Проводить под руководством преподавателя</u></b> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для назначения и выбора методов и средств медицинской</p>

	<p>медицинской реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><b><u>Владет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> методикой клинического обследования пациента, оценкой</p>	<p>медицинской реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><b><u>Владет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при</p>	<p>средств медицинской реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><b><u>Владет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> методикой клинического обследования пациента, оценкой функциональных нарушений при</p>	<p>реабилитации; проводить оценку нарушений функций пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата в соответствии с международной классификацией функционирования; использовать методы реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить конкретные рекомендации пациентам с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевой области по применению различных методов медицинской реабилитации при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата.</p> <p><b><u>Владет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> провести клиническое обследование пациента, оценить функциональные нарушения при</p>
--	--	---	---	--

	<p>функциональных нарушений при заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.</p>	<p>заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.</p>	<p>заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; методикой подбора методов реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); алгоритмом составления индивидуальных программ медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>заболеваниях и повреждениях челюстно-лицевого аппарата; подобрать методы реабилитации для пациентов с заболеваниями и повреждениями челюстно-лицевого аппарата (массаж, лечебная гимнастика, механотерапия, мануальная терапия, физиотерапевтические методы лечения); составить индивидуальные программы медицинской реабилитации пациентов, имеющих заболевания и повреждения челюстно-лицевого аппарата.</p>
--	---	--	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доц. Чистякова Ю.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра детских болезней лечебного факультета**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Педиатрия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболеваний</u>	8 семестр
ПК-6	<u>способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра.</u>	8 семестр
ПК-8	ПК8 - <u>способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.</u>	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.п.	Коды компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни у ребенка и подростка, принципы классификации болезней;</li> <li>- основные понятия общей нозологии;</li> <li>-анатоμο-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма ребенка и подростка;</li> <li>-функциональные системы организма детей и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии факторов внешней среды в норме и при патологических процессах;</li> <li>-принципы диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний у пациентов разных возрастных групп; - план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия,</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) ситуационных задач.	Зачет, 8 семестр

		<p>проведение различных проб);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные медицинские инструменты, их применение;</li> <li>- требования и правила в получении информированного согласия пациента на диагностические и лечебные процедуры.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания);</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;</li> <li>- интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения;</li> <li>- современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</li> </ul>		
2	ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификацию заболеваний;</li> <li>- принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;</li> <li>- диагностику и клинику различных заболеваний.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования;</li> <li>- анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие</li> </ul>		

		заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах. <b>Владеть:</b> - навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; - современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.		
3	ПК-8	<b>Знать:</b> -принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний детей и подростков; - тактику ведения больных с различными заболеваниями. <b>Уметь:</b> -разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; - провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов. <b>Владеть:</b> - навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

Тестовый контроль состоит из 10 заданий на компетенцию ПК-5, 6 заданий на компетенцию ПК-6 и 4 заданий на компетенцию ПК-8 (1 вариант). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Ребенок 8 мес на профилактическом осмотре у врача. Психомоторное и физическое развитие оценено нормальное. Вскармливание естественное. Укажите продукты, которые не должен получать этот ребенок.

1. Овощное пюре.

2. Кашу.
3. Сыр.
4. Мясо.

*Правильный ответ: 3*

2. Какое влияние оказывают воспалительные заболевания полости рта на развитие бронхита:

1. не влияют
2. влияют опосредованно
3. влияют значительно
4. влияют обязательно

*Правильный ответ: 4*

3. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерны:

1. фибринозные пленки на небных миндалинах, не выходящие за их пределы и умеренная болезненность при глотании
2. тризм жевательной мускулатуры
3. температура тела более 38°C
4. яркая гиперемия зева
5. глоссит

*Правильный ответ: 1*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 20 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы задания.*

Мальчик 6 лет, вес – 21 кг, рост 115 см. Отец болен хроническим гастритом, мать – вегетососудистой дистонией. Акушерский анамнез существенно не отягощен. До 3-х месяцев находился на естественном вскармливании, затем, в связи с гипогалактией у матери, был переведен на искусственное вскармливание.

На первом году жизни отмечались симптомы атопического дерматита. По 3-4 раза в год болел острой респираторно-вирусной инфекцией, в возрасте 3-х лет перенес острую пневмонию – очаговую неосложненную, средней тяжести.

Преыдущие 3 летних месяца проживал у бабушки в деревне, где личная гигиена соблюдалась недостаточно, фрукты и овощи членами семьи часто употреблялись немытыми. Через неделю от начала летнего отдыха у мальчика наблюдалось недомогание, проявлявшиеся эпизодическим появлением тошноты – вне связи с приемом пищи; периодически отмечался спастический кашель – без катаральных явлений со стороны носоглотки, чаще в вечернее и ночное время. При этом в течение недели у ребенка к вечеру наблюдались подъемы температуры до 37,2-37,6°С. К врачу не обращались, использовали домашние средства. Через 10 дней симптомы исчезли.

Полтора месяца спустя у мальчика появилась утомляемость, бледность, резко снизился аппетит, вновь возникла тошнота, сопровождающаяся гиперсаливацией. Периодически стали беспокоить преходящие боли, чаще локализующиеся вокруг пупка; неустойчивый стул стал чередоваться с запорами.

При осмотре – бледен, избыточная потливость, «заеды» в углах рта, атрофия сосочков языка. Лимфоузлы – подъязычные, аксиллярные, паховые – по 2-3 в группе, диаметром до 1 см, эластичные, безболезненные, легко смещаются. Дыхание свободное, везикулярное, 23 в минуту. Пульс – 95 ударов в минуту. Область сердца не изменена, границы не смещены. Слегка приглушен I тон на верхушке, где выслушивается непродолжительный систолический шум умеренной интенсивности, без иррадиации. АД – 88/55 мм рт.ст. Живот при осмотре мягкий, безболезненный во всех отделах. Симптомы раздражения брюшины отсутствуют. Печень +1 см, сомнителен симптом Керра. Накануне стул – полуоформленный, без видимых примесей. Почки не пальпируются, мочится свободно достаточно.

#### Общий анализ крови

Эр Т/л	Нв г/л	Цп	Рет %	Тромб Г/л	Л Г/л	Б %	Э %	Ю %	П %	с %	Лимф %	Мон %
3,8	100	?	2	260	12,4	-	9	-	1	65	29	3

Анизоцитоз +, пойкилоцитоз ++. СОЭ - 10 мм/час.

**Биохимическое исследование крови:** общий белок - 60 г/л (60-80 г/л), альбумины - 50%, альфа1-глобулины - 8%; альфа2-глобулины – 10%; бета-глобулины – 14%; гамма-глобулины – 18%. Щелочная фосфатаза – 8 ед., глюкоза – 3,4 ммоль/л, билирубин общий – 12,1 Мкмоль/л (3,5-13,5), холестерин – 4,5 ммоль/л .

#### Общий анализ мочи

Кол-во - 200, цвет – желтый, реакция - слабокислая, удельная плотность - 1016. Белок – нет. Глюкоза – отсутствует. Лейкоциты- 2-3 в п/зр. Эритроциты -0-1в п/зр. Цилиндры, соли бактерий — отсутствуют.

#### Анализ кала.

Консистенция – полуоформленный, цвет- темно-коричневый, реакция кислая. Мышечные волокна +, нейтральный жир +, мыла жирных кислот ++, крахмал – отсутствует, перевариваемая клетчатка +, слизь ++. Лейкоциты 4-5 в поле зрения, эритроциты – отсутствуют.

#### Задание:

1. Выделите основные клинические синдромы и симптомокомплексы.
2. Интерпретируйте данные параклинических исследований.
3. Поставьте предположительный диагноз на основании дифференциального диагноза.
4. Какие дополнительные данные необходимы для подтверждения окончательного диагноза?
5. Какую терапию следует назначить при подтверждении диагноза?

*Эталоны ответов.*

1. Клинико-anamnestически описаны синдромы:

- хронической эндогенной интоксикации (утомляемость, бледность, отсутствие аппетита, парасимпатикотония, полигиповитаминоз, реакция печени, субфебрильная температура);
- спонтанный абдоминальный болевой (преходящие абдоминальные боли умеренной интенсивности, локализующиеся в околопупочной области, отсутствующие при пальпации; сомнительный симптом Керра);
- желудочная и кишечная диспепсия (снижение аппетита, гиперсаливация, тошнота – не связанные с болевыми ощущениями; неустойчивый стул со склонностью к запорам);
- сенсibilизация (?)

(спастический кашель без признаков воспаления со стороны органов дыхания).

2. Легкая гипохромная гипорегенераторная анемия (диспептические расстройства, гиповитаминоз, гипохромия, гипорегенерация, пойкилоцитоз позволяют рассматривать ее как дефицитную); умеренный лейкоцитоз, тенденция к увеличению СОЭ без изменения состава и количества нейтрофилов и лимфоцитов

– признак асептического воспаления;

- эозинофилия и моноцитопения – проявление сенсibilизации и снижения резистентности.

Биохимический анализ выявил гипо-диспротеинемию. Повышенное содержание щелочной фосфатазы и тенденция к увеличению содержания билирубина указывают на дисфункцию билиарной системы.

Изменения в анализе мочи отсутствуют, что указывает на отсутствие патологии со стороны мочевыделительной системы.

Обнаруженные в копрограмме в увеличенных количествах мыла жирных кислот, слизь и лейкоциты являются признаками незначительных воспалительных процессов в кишечнике.

3. Выявлены клинико-anamnestические синдромы: хронической эндогенной интоксикации; болевой абдоминальный (в сочетании с обнаруженными параклиническим обследованием признаками изменений в кишечнике и, в меньшей степени, билиарной системе, что согласуется с показателями гемограммы); желудочной и кишечной диспепсии (подтверждаемой результатами копрограммы); предшествующими проявлениями сенсibilизации с поражением органов дыхания (кашель, эозинофилия).

Эти изменения связаны с данными о нарушении санитарно-гигиенических условий среды пребывания пациента.

Полученные сведения позволяют заподозрить у пациента наличие гельминтоза, в частности, аскаридоза, для которого характерны обнаруженные признаки сенсibilизации и токсико-механического поражения легких в раннюю (миграционную) стадию процесса с последующим переходом в хроническую стадию с преимущественным поражением кишечника (механическое, токсическое, сенсibilизирующее влияние гельминтов).

Показатели гемограммы и копрограммы не подтверждают участие патогенной микрофлоры в развитии заболевания; характеристики болевого и диспептического синдромов в сочетании с изменениями в копрограмме, вовлечение в процесс органов дыхания – не характерны для соматической патологии органов пищеварения. Признаки миграционной стадии процесса типичны именно для аскаридоза.

4. Наиболее простой способ подтвердить наличие аскаридоза у больного - обнаружить в кале яйца аскарид. Однако заболевание длится у пациента около 3-х месяцев, к этому времени самки глистов еще не стали половозрелыми и яиц не откладывают, кроме того, в отдельных случаях паразитировать в организме могут только мужские особи.

Уточнить диагноз может положительный результат реакции непрямой гемагглютинации с аскаридозным диагностикумом или положительны результат ИФА на аскаридозные антигены.

В реальных условиях диагноз подтверждают успешные результаты дегельминтизации – отхождение аскарид на фоне лечения и последующей нормализацией состояния больного.

5. Этиотропная терапия:

альбендазол (саноксал, немозол) – 400 мг – 1 таб. однократно, при необходимости повторное назначение через 3 недели – или мебендазол (вермокс) по 100 мг 1 раз в день – 2-3 дня. Одновременно желательно введение кислорода утром натошак., 15- см<sup>3</sup> в желудок – 2-3 дня.

Показаны ферментные препараты, энтеросорбенты, поливитамины в сочетании с препаратами железа для лечения анемии.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ПК - 5	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Самостоятельно</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>	<p><b>Умеет</b>  <u>Не может</u> собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания); интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; формулировать клинический диагноз; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, рентгенологического обследования детей и подростков для выявления патологических процессов в органах и системах.</p>
	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>

<p><u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u>  навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>	<p><u>Правильно, самостоятельно</u>  навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>	<p><u>Самостоятельно</u>  навыками диагностики наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современными методами клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Не способен к</u>  диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний среди детского населения; современным методам клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.</p>
--	--	---	---

ПК - 6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> формулировать диагноз с учетом Международной статистической классификации болезней на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами клинической,</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; современными методами клинической, лабораторной и</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к определению у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с Международной статистической классификацией болезней; применению современных методов клинической, лабораторной и</p>

	клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.	инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	инструментальной диагностики больных детей и подростков терапевтического, хирургического и инфекционного профиля.
ПК - 8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия; - определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.	<b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к составлению индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформлению медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения.	70-66	3+

Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы – составители: д.м.н., профессор В.В.Чемоданов, д.м.н. профессор Е.В.Шниткова

-

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра инфекционных болезней, эпидемиологии и дерматовенерологии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Инфекционные болезни, фтизиатрия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
ПК 3	способностью и готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	6 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6 семестр
ПК 6	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	6 семестр
ПК 7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	6 семестр
ПК 8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК 6	<b>Знать:</b> - правила оформления инфекционного статуса пациента и паци-	Комплекты: 1) тестовых зада-	Зачет, 6 семестр

		<p>ента фтизиатрического профиля.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</li> </ul>	<p>ний,</p> <p>2) ситуационных задач</p>	
2.	ПК 3	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы;</li> <li>- основные принципы управления и организации медицинской помощи населению;</li> <li>- методику расчета показателей медицинской статистики, основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций;</li> <li>- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психоэмоциональные, профессиональные, генетические).</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценками состояния общественного здоровья;</li> <li>- методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</li> </ul>		
3.	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные симптомы и синдромы наиболее часто встречающихся инфекционных болезней и раз-</li> </ul>		

		<p>личных форм туберкулеза.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- провести расспрос больного;</li> <li>- провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием;</li> <li>- составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- алгоритмами оценки результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.</li> </ul>		
4.	ПК 6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных инфекционных заболеваний, а также туберкулеза;</li> <li>- современную классификацию инфекционных заболеваний и туберкулеза;</li> <li>- критерии постановки диагноза инфекционных заболеваний и туберкулеза.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы;</li> <li>- сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций;</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом развернутого клинического диагноза.</li> </ul>		
5.	ПК 7	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- средства и методы дезинфекции и стерилизации инструментов, материалов;</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- дезинфекцию рабочего места;</li> <li>- профилактику внутрибольничных инфекций;</li> <li>- эпидемиологию и профилактику социально значимых инфекционных болезней.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические документы, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу;</li> <li>- поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля;</li> <li>- оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике;</li> <li>- навыками дезинфекции рабочего места.</li> </ul>		
6.	ПК 8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и туберкулезом;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе;</li> <li>- подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;</li> <li>- сформулировать показания к</li> </ul>		

	<p>избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>		
--	---	--	--

## 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов тестов по 50 вопросов в каждом (10 заданий на компетенцию ОПК-6, 10 заданий на компетенцию ПК-3, 25 заданий на компетенцию ПК-5, 15 заданий на компетенцию ПК-6, 25 заданий на компетенцию ПК-7 и 15 заданий на компетенцию ПК-8). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Укажите неправильное утверждение:

- а) возбудителем ВИЧ-инфекции является вирус
- б) основной путь передачи ВИЧ-инфекции половой
- в) заражение ВИЧ может происходить при длительном бытовом контакте
- г) одна из причин летальных исходов при ВИЧ-инфекции - злокачественные новообразования

Правильный ответ: «в».

2. Какие биохимические показатели отражают синдром цитолиза при вирусных гепатитах:

- а) АЛТ и АСТ
- б) ГГТП
- в) щелочная фосфатаза
- г) тимоловая проба

Правильный ответ: «а».

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 40 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

**Задача 1.** Больная С., 15 лет, школьница, жалуется на общее недомогание, слабость, жар, боли в горле при глотании. Заболевание началось остро, три дня назад. Все дни Т-38,0-39,0°C, с вышеперечисленными жалобами. При осмотре состояние средней тяжести. Сознание ясное, но больная вялая, ослабленная, Т-38,5°C. Задняя стенка глотки и миндалины умеренно гиперемированы и отечны. В лакунах миндалин беловато-желтоватые, рыхлые, легко снимающиеся налеты. Пальпируются подчелюстные лимфоузлы до 2 см в диаметре, шейные всех групп, подмышечные и паховые до 1 см в диаметре. Лимфоузлы эластичные, малоблезненные, подвижные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. Пульс-106 уд в 1 мин., АД-110/70 мм.рт.ст. Печень выступает на 3 см из подреберья по среднеключичной линии. Край селезенки эластичный, выступает на 1 см из-под реберной дуги. Лабораторные данные: Кровь: Эр.4,5 x10<sup>12</sup>/л, Нв-130г/л, Лц.-12,0x10<sup>9</sup>/л, Ю-2, П-8, С-16, Лм-52, Мон-22, 60% лимфоцитов - атипичные мононуклеары, СОЭ-10 мм/час. Моча: уд. вес-1016, белок-следы, лейкоциты и эпителиальные клетки единичные в п/зр.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение.

*Эталон ответа:*

1. Инфекционный мононуклеоз, среднетяжелое течение.
2. Есть ли больные острыми лихорадочными заболеваниями в окружении?
3. Цитомегаловирусная инфекция, аденовирусная инфекция.
4. Общий анализ крови, биохимическое исследование крови (билирубин, АлАт, АсАт, осадочные пробы), посев с миндалин на микрофлору и дифтерию, серологическое обследование на мононуклеоз (реакция Пауль-Буннеля, Гоффа-Бауэра), anti EBV IgM.
5. Полоскание горла 4% раствором гидрокарбоната натрия, 1:5000 р-ром фурацилина. Десенсибилизирующие препараты: димедрол - 0,05 Зр., супрастин - 0,025 Зр. и др. Для подавления вторичной микрофлоры назначают антибиотик широкого спектра действия.

**Задача 2.** Больной П., 19 лет, военнослужащий. Жалуется на слабость, головную боль, ломоту в теле, кашель насморк, слезотечение, светобоязнь, сыпь на коже. Болен 4-ый день. Заболевание началось остро, с кашля, боли в горле, температура - 38°C, насморка, охриплости голоса. На 3 день болезни на внутренних поверхностях щек, напротив коренных зубов появились белесоватые наложения, напоминающие манную крупу. На следующий день была замечена папулезная сыпь на лице, шее. Объективно: лицо одутловато, гиперемировано, конъюнктивит, склерит, зев гиперемирован. На коже лица, шеи, верхних

конечностей имеется обильная папулезная сыпь, местами сливающаяся. Живот мягкий, безболезненный, печень, селезенка не увеличена. Физиологические отправления в норме. Менингеальных симптомов нет. Госпитализирован. В дальнейшем в течение 2-х дней сыпь распространилась на грудь, плечи, туловище, ноги.

*Вопросы:*

1. Предварительный диагноз.
2. Какие сведения нужно выяснить из эпиданамнеза?
3. Дифференциальный диагноз.
4. План обследования.
5. Лечение, выписать рецепты.

*Эталон ответа:*

1. Корь.
2. Контакт с подобными больными, посещение детских учреждений с детьми. Привит или нет от кори
3. Краснуха и др. инфекционные экзантемы.
4. Общеклинические методы обследования. Для ретроспективной диагностики - РТГА, РСК. Вирусологический метод флуоресценции (определение антигена)
5. Специфического лечения нет. Лечение кори симптоматическое, в случае развития пневмонии или других бактериальных осложнений показаны антибиотики, в тяжелых случаях крупа используются кортикостероиды. Неосложнённые формы чаще лечат на дому. Госпитализируют больных с тяжёлыми и осложнёнными формами, а также по эпидемиологическим показаниям. Длительность постельного режима зависит от степени интоксикации и её длительности. Специальной диеты не требуется.

**Задача 3.** Больной В., 36 лет. Жалобы на субфебрильную температуру, слабость, повышенную потливость, особенно по ночам, быструю утомляемость, небольшой сухой кашель. Заболевание началось постепенно. Болен в течение месяца.

При обследовании общее состояние удовлетворительное. Астеничного телосложения. Температура тела 37,1С. Кожные покровы чистые, бледные, румянец на щеках. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Зев чист. Имеются кариозные зубы. Грудная клетка цилиндрической формы. Перкуторно над легкими легочной звук, незначительное притупление легочного звука над верхушкой справа. Дыхание в легких везикулярное, справа, в верхних отделах на фоне жесткого дыхания прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги, эластичная, безболезненная. Стул и мочеиспускание не изменены. В гемограмме: Лейк.  $9,1 \times 10^9$ /л, эоз.-3%, п/я-6%, с/я-59%, лимф.-18%, мон.-14%, СОЭ 24 мм/час. Реакция Манту с 2 ТЕ — 9 мм. Посев мокроты на БК отр. Рентгенологически: справа в С<sub>2</sub> на фоне размытого легочного рисунка полиморфные очаги диаметром 5–9 мм с нерезкими контурами, выражена склонность к слиянию очагов.

*Вопросы:*

1. Ваш диагноз?
2. Какая тень на рентгенограмме называется очагом?
3. С каким заболеванием в первую очередь необходимо провести дифференциальную диагностику?
4. Является ли небациллярная мокрота основанием для исключения туберкулезного процесса?
5. В какой группе учета должен состоять данный больной?
6. Какое лечение будет назначено?
7. Сочетание каких препаратов наиболее эффективно?
8. Возможные исходы заболевания?

*Эталон ответа:*

1. Очаговый туберкулез С<sub>2</sub> правого легкого, фаза инфильтрации. БК отр.
2. Рентгенологически округлая тень диаметром до 10–12 мм называется очагом.
3. Очаговый туберкулез в первую очередь дифференцируем с очаговой пневмонией.
5. Отсутствие микобактерий туберкулеза в мокроте не является основанием для исключения туберкулезного процесса.

6. Больной с активным туберкулезным процессом в легких должен состоять в I А группе диспансерного учета.
7. Три противотуберкулезных препарата в течение 6 месяцев. Изониазид. Рифампицин. Стрептомицин.
8. При благоприятном течении заболевания и правильном лечении возможно рассасывание или уплотнение очага, при неблагоприятном течении заболевания возможно прогрессирование процесса.

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Менее 56 баллов
<b>ОПК-6</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> заполнять инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> методикой оформления инфекционного статуса пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> заполнить инфекционный статус и статус пациента фтизиатрического профиля в рамках учебной истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> оформить инфекционный статус пациента и пациента фтизиатрического профиля в клинической практике.</p>
<b>ПК-3</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выполнять профилактические, гигиенические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организации</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> оценками состояния общественного здоровья; методами организа-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> оценить состояние общественного здоровья; организовать первичную</p>

	<p>вья; методами организации первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p>первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>	<p>ции первичной профилактики инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах, но допускает <u>отдельные ошибки</u>.</p>	<p>профилактику инфекционных заболеваний и туберкулеза в разных возрастных группах.</p>
ПК-6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p> <p><b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет Самостоятельно</b> алгоритмом развернутого клинического диагноза, <u>но допускает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> определять у пациентов основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологические формы; сформулировать топический диагноз; поставить предварительный и заключительный диагнозы с отражением этиологии, течения, характера и степени нарушения функций; наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата.</p> <p><b>Владеет Не способен</b> использовать алгоритм развернутого клинического диагноза.</p>
ПК-7	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические доку-</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические доку-</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические доку-</p>	<p><u>Умеет Не может</u> использовать в повседневной деятельности инструктивно-методические доку-</p>

	<p>менты, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.</p>	<p>рующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места.</p>	<p>менты, регламентирующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> навыками стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; навыками дезинфекции рабочего места, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>рующие профилактическую и противоэпидемическую работу; поддерживать систему санитарно-противоэпидемического режима в лечебно-профилактических стационарах терапевтического профиля; оказывать медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе, в т.ч. в очагах массового поражения населения.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен провести</u> стерилизацию, дезинфекцию и антисептическую обработку во избежание инфицирования при работе в терапевтической практике; провести дезинфекцию рабочего места.</p>
<b>ПК-8</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> разработать план лечебных мероприятий при различных инфекционных заболеваниях и туберкулезе; подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация; сформулировать показания к избранному методу</p>

	<p>избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p>ния к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> определить тактику ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>
<p><b>ПК-5</b></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки результатов</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> физикальными методами обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; алгоритмами оценки</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> провести расспрос больного; провести физикальное обследование больного с инфекционным заболеванием; составить план дополнительных лабораторных и инструментальных методов обследования инфекционного больного и больного фтизиатрического профиля.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к физикальным методам обследования больных инфекционными заболеваниями и туберкулезом; оценке результатов дополнительных мето-</p>

	дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.	результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.	результатов дополнительных методами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе, <u>но допускает отдельные ошибки.</u>	дами исследования при основных инфекционных заболеваниях и туберкулезе.
--	--	--	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существен-	75-71	4-

ные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент кафедры Машин С.А.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Геронтостоматология и заболевания слизистой оболочки полости рта  
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	10 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	10 семестр
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>-правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения ме-</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) практико-ориентированных заданий	Зачет, 10 семестр

		дицинской документации		
2	<i>ПК-5</i>	<p><b>Знает:</b> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p><b>Умеет:</b> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p><b>Владеет:</b> -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
3.	<i>ПК-6</i>	<p><b>Знает:</b> -классификацию МКБ-10 раздел (заболеваний слизистой оболочки полости рта).</p> <p><b>Умеет:</b> -сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p> <p><b>Владеет:</b> -алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.</p>		
4.	<i>ПК-8</i>	<p><b>Знает:</b> -способы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта.</p> <p><b>Умеет:</b> -использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизи-</p>		

		стой оболочки полости рта. <b>Владеет:</b> - методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, из которых на компетенцию ОПК-6 - 6 заданий, на компетенцию ПК-5 - 15 заданий, на компетенцию ПК-6 - 14 заданий, на компетенцию ПК-8 - 15 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1. ФАКТОР РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАКИИ:

- А) курение
- Б) острый герпетический стоматит
- В) соматические заболевания
- Г) хронические очаги инфекции в полости рта

*Верный ответ:* А

#### 2. ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АФТОЗНОГО СТОМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прием десенсибилизирующих препаратов
- Б) солнечное излучение
- В) наличие инфекционных заболеваний
- Г) наличие заболеваний желудочно-кишечного тракта

*Верный ответ:* Г

#### 3. У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ГАСТРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) открытый прикус
- Б) дистальный прикус
- В) фиксированная форма десквамативного глоссита
- Г) бруксизм

*Верный ответ:* Б

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. Тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характеристиками при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тестирование модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста. Преподаватель напоминает о времени проведения теста. При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «**Проведение орошения и аппликации лекарственными средствами при заболеваниях слизистой оболочки полости рта**».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение: стерильный лоток, перчатки, ирригатор, раствор для ирригации, шприц, длина иглы п/к 10-25 мм, в/м 30-40 мм, в/в 30 мм, лекарственное средство во флаконе или ампуле (дезинфекция ампулы или флакона, смена иглы), раствор протеолитического фермента, кератопластические средства, стакан, тигелек, слюноотсос, ватные валики, емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту.
3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
4. Разогрел раствор для ирригации до 22-36 °С.
5. Набрал подогретый раствор в ирригатор, провел ирригацию на протяжении 3-5 мин.
6. Удалил жидкость из полости рта с помощью слюноотсоса.
7. Высушил поверхности зубов ватными валиками или легкой струей теплого воздуха.
8. Наложил на пораженный участок СОПР ватные тампоны, смоченные раствором фермента на 15-20 минут. Поменял тампоны с раствором трижды через каждые 5 мин.
9. Смазал эрозивные поверхности кератопластическими средствами.
10. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции. Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)

ОПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов)</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить обследование стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>

ПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки диагноза при заболеваниях слизистой оболочки полости рта.
ПК-8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> методами лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать методы лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки Ирригатор Раствор для ирригации Шприц, длина иглы п/к 10-25 мм, в/м 30-40 мм, в/в 30 мм. Лекарственное средство во флаконе или ампуле (дезинфекция ампулы или флакона, смена иглы) Раствор протеолитического фермента Кератопластические средства	10	5	0

	стакан тигелек слюноотсос ватные валики емкость для сброса использованного материала			
2.	– Представился пациенту.	10	5	0
3.	– Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	– Разогрел раствор для ирригации до 22-36 °С.	10	5	0
5.	– Набрал подогретый раствор в ирригатор, провел ирригацию на протяжении 3-5 мин.	10	5	0
6.	– Удалил жидкость из полости рта с помощью слюноотсоса.	10	5	0
7.	– Высушил поверхности зубов ватными валиками или легкой струей теплого воздуха.	10	5	0
8.	– Наложил на пораженный участок СОПР ватные тампоны, смоченные раствором фермента на 15-20 минут. Поменял тампоны с раствором трижды через каждые 5 мин.	10	5	0
9.	– Смазал эрозивные поверхности кератопластическими средствами.	10	5	0
10.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции. Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

#### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослежива-	90-86	5-

<p>ется четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	55-51	2+

Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

Доцент кафедры стоматологии № 2

Доктор медицинских наук Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
Высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматологии № 2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Гнатология и функциональная диагностика  
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачет, 8 семестр

2	ПК-5	<p><b>Знает:</b> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p><b>Умеет:</b> -анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.</p> <p><b>Владеет:</b> -методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.</p>		
3	ПК-8	<p><b>Знает:</b> - теоретические основы биомеханики зубочелюстной системы в норме и патологии; - методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; -принципы ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p> <p><b>Умеет:</b> -планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; -проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.</p> <p><b>Владеет:</b> -мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; - методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ОПК-6, 20 заданий на компетенцию ПК-5, 15 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ АРТРИТАХ ПРОИСХОДИТ СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ В СУСТАВЕ

- 1) набухание диска
- 2) некроз хряща
- 3) увеличение синовиальной жидкости
- 4) растяжение капсулы

*Верный ответ: 2.*

2. В НОРМЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ВНЧС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие каких-либо звуковых явлений
- 2) щелканье
- 3) хруст
- 4) крепитация

*Верный ответ: 1.*

3. ОТКРЫТЫЙ ПРИКУС И СМЕЩЕНИЕ ПОДБОРОДКА К ПЕРЕДИ НАБЛЮДАЮТСЯ У БОЛЬНОГО ПРИ

- 1) двустороннем переломе нижней челюсти в области премоляров
- 2) двустороннем вывихе ВНЧС
- 3) одностороннем переломе мышцелкового отростка
- 4) двустороннем переломе мышцелкового отростка

*Верный ответ: 2.*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

*Эталон ответа:*

- 1) Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
- 6) Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.
- 7) Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
- 8) Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.

	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> , правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.
ПК-5	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> анализировать результаты основных и дополнительных методов обследования пациентов с функциональной патологией ВНЧС и дефектами и деформациями зубных рядов.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> , методами диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать методы диагностики дефектов твердых тканей зубов, дефектов и деформации зубных рядов, патологии пародонта, полного отсутствия зубов.
ПК-8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление корон-	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мо-	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лаборатор-	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронки, мо-

ки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.	стовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.	стовидных протезов, частичных и полных съемных протезов, а также произвести их коррекцию.
<b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.	<b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.	<b>Владеет Самостоятельно,</b> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методами комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет Не способен</b> использовать мануальные навыки в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; методы комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами и деформациями зубов и зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> - Стерильный лоток -Перчатки -Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	1) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	1. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	2. Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	3. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	10	5	0
6.	4. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.Выполнил пальпацию слюнных желез.	10	5	0
7.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	10	5	0
8.	5. Заменял перчатки на стерильные.Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	10	5	0
9.	6. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую-	10	5	0

	щую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.			
	<b>Итого</b>	10 0	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки.	75-71	4-

Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматологии №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Имплантология и реконструктивная хирургия полости рта  
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	10 семестр
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-правилами ведения медицинской документации</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> </ol>	Зачет, 10 семестр

2	ОПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-медикаментозное сопровождение имплантологического лечения;</li> <li>- современные костнопластические материалы, используемые в стоматологической имплантологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</li> </ul>		
3	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-клиническими методами обследования челюстно-лицевой области;</li> <li>-алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.</li> </ul>		
4	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и противопоказания для лечения пациентов с использованием стоматологических имплантатов;</li> <li>- хирургические протоколы различных методик имплантаций;</li> <li>- показания, виды и методики проведения реконструктивных операций при имплантологическом лечении.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения;</li> </ul>		

	<p>-формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации;</p> <p>-определять последовательность запланированных этапов лечения.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>-мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии;</p> <p>- выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций</p>	
--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 8 заданий на компетенцию ОПК-6, 16 заданий на компетенцию ОПК-8, 14 заданий на компетенцию ПК-5, 12 заданий на компетенцию ПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1) **ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОСТЕОИНТЕГРАЦИИ ИМПЛАНТАТОВ НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

- 1) 6 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 8 месяцев
- 4) 12 месяцев

*Верный ответ:* 2.

2. **НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ПО СОВРЕМЕННЫМ ПРЕДСТАВЛЕНИЯМИ ВИДОМ ИНТЕГРАЦИИ ДЕНТАЛЬНОГО ИМПЛАНТАТА В КОСТНУЮ ТКАНЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фиброостеointegrация
- 2) остеointegrация
- 3) фиброинтеграция
- 4) пролиферация

*Верный ответ:* 2.

3. **УСТАНОВКА ИМПЛАНТАТА НА НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЗУБА МИНИМУМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 8 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) 3 месяца
- 4) 12 месяцев

*Верный ответ:* 3.

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»

71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

*Эталон ответа.*

- 1) Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
- 6) Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.
- 7) Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
- 8) Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)

ОПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить подбор медикаментозного сопровождения имплантологического лечения;</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического-го лечения.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоя-</u> <u>тельно,</u> алгоритмом выбора лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> провести выбор лекарственных средств, необходимых для сопровождения имплантологического лечения.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> оценивать объем и тип костной ткани в области предстоящей имплантации.</p>

	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; - алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться клиническими методами обследования челюстно-лицевой области; алгоритмом выбора диагностических мероприятий в рамках планирования имплантологического лечения.
ПК-8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> обосновать целесообразность проведения имплантологического лечения; формулировать показания и противопоказания к проведению имплантации; определять последовательность запланированных этапов лечения.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться мануальными навыками в консервативной, оперативной и восстановительной стоматологии; выбором хирургических протоколов различных методик имплантаций.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> - Стерильный лоток -Перчатки -Емкость для сброса использованного материала -	10	5	0

2.	1) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	1. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	2. Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	3. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	10	5	0
6.	4. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов. Выполнил пальпацию слюнных желез.	10	5	0
7.	Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	10	5	0
8.	5. Заменял перчатки на стерильные. Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта.	10	5	0
9.	6. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками\*\*\* - Не выполнил  
 Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-

Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Кариесология и заболевания твердых тканей зубов  
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовностью к ведению медицинской документации	5,6 семестры
ПК-5	готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5,6 семестры
ПК-6	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	5,6 семестры
ПК-8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	5,6 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болез-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 6 семестр

		<p>ни.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>		
2	<i>ПК-5</i>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</li> </ul>		
3.	<i>ПК-6</i>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей.</li> </ul>		
4.	<i>ПК-8</i>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных пораже-</li> </ul>		

		<p>ний.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-6 5 заданий, на компетенцию ПК-5 14 задания, на компетенцию ПК-6 15 заданий, на компетенцию ПК-8 16 заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1. ПРИ СИСТЕМНОЙ ГИПОПЛАЗИИ ЭМАЛИ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) зубы одного периода формирования
- Б) временные и постоянные резцы
- В) зубы антагонисты
- Г) только первые моляры

*Верный ответ:* А

*Примеры:*

#### 2. ПРЕПАРИРОВАНИЕ ВРЕМЕННЫХ ЗУБОВ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) поверхностном кариесе
- Б) среднем кариесе
- В) кариесе в стадии пятна при быстротекущем кариесе
- Г) кариесе в стадии пятна при медленнотекущем кариесе

*Верный ответ:* Б

*Примеры:*

#### 3. ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОГО КАРИЕСА ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- А) боль при зондировании стенок кариозной
- Б) боль при зондировании по дну кариозной полости в одной точке
- В) полости зондирование безболезненно
- Г) зондирование болезненно по всему дну кариозной полости

Верный ответ: В

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Нанесение фторлака на твердые ткани зуба».

*Эталон ответа:*

1) Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Наконечник стоматологический (угловой)
- Резиновые конусы
- Ватные валики
- Паста для удаления мягкого зубного налета.
- Фторлак
- Кисточка для нанесения фторлака
- Зубная нить
- Раствор 0,5% хлоргексидина
- Емкость для сброса использованного материала.

- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина. Профессиональная очистка поверхности зуба абразивной пастой с помощью резинового конуса.
- 5) Изоляция зуба валиками и высушивание.
- 6) Аппликация тонкого слоя лака на поверхность зуба кисточкой.
- 7) Для аппликации в межзубных промежутках применение пропитанного лаком зубной нити.
- 8) Через 5 минут убрал ватные валики. Не ополаскивая рот.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал рекомендации. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u>, проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обслед-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования сто-</p>

	ского больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	дования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	матологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно, общими</u> принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> использованию общих принципов обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при кариесе зубов и некариозным поражениям твердых тканей.

	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> , алгоритмом постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки диагноза при кариесе зубов и некариозных поражениях твердых тканей
ПК-8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса зубов и некариозных поражений.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> использованию методов лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки Наконечник стоматологический (угловой) Резиновые конусы Ватные валики	10	5	0

	Паста для удаления мягкого зубного налета. Фторлак Кисточка для нанесения фторлака Зубная нить Раствор 0,5% хлоргексидина Емкость для сброса использованного материала.			
2.	- Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	- Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина. Профессиональная очистка поверхности зуба абразивной пастой с помощью резинового конуса.	10	5	0
5.	- Изоляция зуба валиками и высушивание.	10	5	0
6.	- Аппликация тонкого слоя лака на поверхность зуба кисточкой.	10	5	0
7.	- Для аппликации в межзубных промежутках применение пропитанного лаком зубной нити.	10	5	0
8.	- Через 5 минут убрал ватные валики. Не ополаскивая рот.	10	5	0
9.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	- Дал рекомендации. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача № 1.

В стоматологическую поликлинику обратился пациент С, 35 лет с целью санации полости рта. Врач-стоматолог выяснил жалобы пациента: на наличие кариозной полости в зубе верхней челюсти. В разделе «Развитие настоящего заболевания» врач записал: «Со слов больного кариозную полость он обнаружил полгода назад, периодически наблюдались кратковременные боли от термических раздражителей. Ранее этот зуб не лечился»

#### **Задания:**

1. Назовите следующие этапы обследования стоматологического больного.

2. Определите основные методы обследования.
3. Назовите дополнительные методы обследования.
4. Дайте название диагноза, который ставится с помощью основных методов обследования.
5. Определите название диагноза, который ставится с помощью основных и дополнительных методов обследования.

*Эталон ответа:*

1. Anamnesis vitae, осмотр, дополнительные методы обследования.
2. Опрос, осмотр (внешний осмотр, осмотр полости рта, пальпация, зондирование, перкуссия).
3. ЭОД, рентгенография, лабораторные методы исследования.
4. Предварительный.
5. Окончательный.

#### Ситуационная задача № 2.

На первый профилактический осмотр к стоматологу пришла мама с ребенком. У ребенка недавно прорезались зубы 7.1,8.1. При осмотре полости рта визуально определяется зубной налет. Десневые валики полукруглой формы, уздечки верхней и нижней губы, языка в норме. Мама отмечает, что очищает ребенку зубы ватным тампоном один раз в день и просит дать рекомендации по уходу за полостью рта ребенка.

#### **Задания:**

1. Определите возраст ребенка.
2. Укажите время первого профилактического осмотра и периодичность профилактических осмотров ребенка в дальнейшем.
3. Назовите сроки прорезывания временных зубов.
4. Дайте рекомендации по уходу за полостью рта ребенка со времени прорезывания первых временных зубов.
5. Дайте рекомендации по употреблению ребенком сахара и правилам пользования соской-пустышкой.

*Эталон ответа:*

1. 6-8 месяцев.
2. Первый профилактический осмотр - в 6 месяцев, в последующем - посещение стоматолога 1 раз в полгода.
3. Сроки прорезывания временных зубов: центральные резцы - 6-8 месяцев; латеральные резцы - 8-12 месяцев; первые временные моляры - 12-16 месяцев; клыки - 16-20 месяцев; вторые временные моляры - 20-30 месяцев.
4. Чистка зубов очень мягкой зубной щеточкой-напалечником без пасты 1 раз в день перед сном. К моменту прорезывания 8-10 зубов - чистка зубов 2 раза в день (утром и вечером) очень мягкой детской зубной щеткой (длина рабочей части не более 15 мм) без применения зубной пасты. С 2-2,5 лет - чистка зубов мягкой детской зубной щеткой с применением детской гелеобразной зубной пасты (без фторида до 3 лет) 2 раза в день.
5. Ограничение употребления сахара до 20 г в сутки. Использование соски-пустышки по-

сле кормления на 5-10 минут в течение первого года жизни ребенка.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.</p>	<p><b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.</p>	<p><b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.</p>	<p><b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.</p>
ПК-5	<p><b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p><b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса.</p>	<p><b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса.</p>	<p><b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>
ПК-6	<p><b>Знает</b> классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).</p>	<p><b>Знает</b> классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некоторые некариозные поражения твердых тканей).</p>	<p><b>Знает</b> частично классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некоторые некариозные поражения твердых тканей).</p>	<p><b>Знает</b> не знает классификацию МКБ-10 (раздел кариес зубов и некариозные поражения твердых тканей).</p>

ПК-8	<b>Знает</b> способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	<b>Знает</b> Основные способы лечения кариеса зубов и некоторых некариозных поражений твердых тканей, основные инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	<b>Знает</b> Некоторые способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, некоторые инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.	<b>Знает</b> не знает способы лечения кариеса зубов и некариозных поражений твердых тканей, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению кариеса зубов и некариозных поражений.
------	--	--	--	---

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, при-	80-76	4

чинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель:

Доцент кафедры стоматологии № 2, к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Комплексное зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8,9 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8,9 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его
------	------------------	------------------------------------	--	---

				проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации стоматологической ортопедической помощи;</li> <li>- алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии;</li> <li>- особенности ведения медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета;</li> <li>- заполнять медицинскую документацию;</li> <li>- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами;</li> <li>- медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке;</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</li> </ul>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 9 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармадинамику, совместимость лекарственных препаратов;</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармадинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</li> </ul>		

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;</li> <li>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии;</li> <li>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»;</li> <li>- правила применения средств индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты);</li> <li>- применять средства индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</li> </ul>		

4.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата;</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний;</li> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы).</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;</li> <li>- интерпретацией результатов сбора информации.</li> </ul>		
----	------	--	--	--

5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы и методы одонтопрепарирования;</li> <li>- клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций</li> <li>- способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции);</li> <li>- методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов;</li> <li>- принципы диагностики и</li> </ul>		

		<p>ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах;</li> <li>- планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС;</li> <li>- методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</li> </ul>		
7.	ПК-17	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний;</li> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>		

		<p>- методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Сколько типов наклона модели возможно на столике параллелометра:

- А) два
- Б) три
- В) четыре
- Г) пять

*Правильный ответ под буквой В)*

2. Какой метод используют для фиксации съемных протезов при протезировании больных с частичной потерей зубов:

- А) механический
- Б) биофизический
- В) физический
- Г) анатомической ретенции
- Д) глубокое резцовое перекрытие

Правильный ответ: А), В), Г).

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью теста, учитывает результаты при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тестом содержится содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются. Напоминает о времени проведения теста.

## 2.2. Оценочное

средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено зубной формулой, панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями пациентов, диагностическими моделями, одонтопародонтограммой. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

### 1. Задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Больной М., 59 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, повышенную чувствительность зубов на температурные раздражители.

Из анамнеза: болел малярией, воспалением легких. На желудочно-кишечный тракт, сердечно-сосудистую и нервную системы не жалуется.

Анамнез заболевания. Зубы начал терять 4 года назад в результате осложненного кариеса, обратил внимание на стираемость твердых тканей зубов 10 лет назад.

Объективно: лицо симметричное, выражены носогубные складки. Видимое снижение высоты нижней трети лица. Слизистая оболочка полости рта без патологических изменений, розового цвета, влажная плотная.

О	0	0										0	0		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0			0	0									0	0	О



Отмечается стираемость окклюзионной поверхности всех зубов на 2/3 высоты коронки. Значительно выражена стираемость небных поверхностей фронтальных верхних зубов и режущих поверхностей нижних резцов. Пародонт без изменений. Зубы устойчивы. Прикус ортогнатический.

Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз
2. Определите и поясните основные принципы лечения генерализованной патологической стираемости.

*Эталон ответа:*

1. Диагноз: Частичная вторичная адентия верхней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Частичная вторичная адентия нижней челюсти, 2 класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману 48%. Патологическая генерализованная стираемость зубов 2 степени. Гиперестезия. Снижение высоты нижней трети лица.

2. Лечение больных с повышенной стираемостью осуществляется по двум основным направлениям. Первое включает устранение причин, вызвавших заболевание (лечение парафункций, устранение функциональной перегрузки или профессиональных вредностей), а второе основывается на замещении убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами.

Лечение некомпенсированной формы генерализованной патологической стираемости:

1. Реконструкция межальвеолярного расстояния путем восстановления анатомической формы оставшихся зубов несъемными протезами с последующим замещением дефектов зубных рядов съемными протезами.
2. Применение съемных протезов с окклюзионными накладками на оставшиеся зубы.

При отсутствии заболевания ВНЧС и жевательных мышц межальвеолярное расстояние увеличивается одномоментно до 4-6 мм при условии сохранения свободного межокклюзионного расстояния не менее 2 мм. При увеличении расстояния более 6 мм требуется поэтапное восстановление с помощью лечебно-накусочных протезов.

При компенсированной и субкомпенсированной формах восстановление зубов проводится без увеличения высоты нижней трети лица. Для ускорения перестройки челюсти применяют аппаратно-хирургический метод лечения, то есть компактоosteотомия с последующим воздействием лечебно-накусочного аппарата. Дальнейшее восстановление несъемными или съемными протезами.

При концевых дефектах зубных рядов, восстановление формы зубов и межальвеолярного расстояния сначала осуществляется с помощью несъемных протезов, а концевые дефекты замещаются дугowymi или пластиночными съемными протезами.

## **Задача 2.**

Больная П., 36 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на частичное отсутствие зубов, затрудненное пережевывание пищи, косметический недостаток, нарушение дикции.

Из анамнеза: жалоб со стороны желудочно-кишечного тракта не предъявляет, ИБС.

Анамнез заболевания: зубы начала терять 14 лет назад в результате осложненного кариеса. Последнее удаление было 2 года назад. Протезами ранее не пользовалась и не протезировалась из-за панической боязни лечебных процедур.

Объективно: лицо симметричное, резко выражены подбородочная и носогубные складки (при центральной окклюзии). Высота нижнего отдела лица уменьшена. МОП=5-6 мм. Верхняя губа западает. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, влажная, без патологических изменений. Открывание рта – свободное.

О		0		0		0	П	П				0	0		
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
	0	0											0	0	



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Определите план диагностических лечебных мероприятий.
2. Предложите и обоснуйте конструкцию протеза.
3. Назовите методику и правила, соблюдение которых необходимо при препарировании зубов?
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
5. Неотложные мероприятия в случае неадекватной реакции организма на действие анестетиков (оборок, коллапс).

Эталон ответа:

1. Диагноз и план диагностических лечебных мероприятий.  
Частичная вторичная адентия, III класс по Кеннеди на обеих челюстях.  
Жевательная ценность 31% по Оксману. Нарушение эстетики, зубоальвеолярная деформация II форма по В.А. Пономаревой, I степени; генерализованный пародонтит легкой степени тяжести, ИБС.

Для уточнения диагноза и степени развития заболевания пародонта необходимо провести санацию полости рта, депульпировать 1.2, 2.2. после стихания воспалительных процессов в маргинальном пародонте – ортопедическое лечение с применением несъемных конструкций протезов (металлокерамика, металлопластмасса на верхнюю челюсть и цельнолитые мостовидные протезы на нижнюю челюсть). На протезах одновременно увеличить МАР на 2-3 мм.

2. Конструкция протеза. Зубы 1.2, 2.1 требуют покрытия косметическими коронками, так как изменены в цвете и расположены в небном положении. Значительное количество опорных зубов на верхней челюсти (8) не представляет возможность изготовить единый каркас из-за трудности создать условия для его фиксации.
3. Методика и правила при препарировании зубов. Препарируем по Е.И. Гаврилову и Е.Н. Жулеву. Последовательность препарирования: контактные поверхности, вестибулярно-оральные поверхности, жевательная поверхность, заглаживание краев.
4. Клинико-лабораторные этапы изготовления цельнолитых мостовидных протезов.
  - Обследование пациента – заполнение истории болезни – планирование конструкции протеза – обезболивание – препарирование опорных зубов – снятие рабочего и вспомогательного оттисков – определение центральной окклюзии.
  - Отливка моделей – заливка моделей в окклюдатор – моделирование протеза из воска – замена воска на металл – припасовка протеза на модели.
  - Припасовка протеза в полости рта.
  - Обработка, шлифовка и полировка протеза.
  - Фиксация протеза на опорные зубы с помощью цемента.
5. Неотложные мероприятия:
  - Передозировка анестетиков. Придать больному горизонтальное положение, дать вдыхать пары нашатырного спирта, ввести в/в 20 мл 40% раствор глюкозы с 1-2 мл кордиамина, 5% раствор аскорбиновой кислоты (2-5 мл), 0,6% раствор коргликона (0,5-1,0 мл, 0,05% раствор строфантина (0,5 мл).
  - Обморок: придать больному горизонтальное положение, дать вдыхать пары нашатырного спирта, обеспечить приток свежего воздуха, при необходимости ввести сосудистые средства, дыхательные analeптики.
  - Коллапс: придать больному горизонтальное положение, ввести 20-40 мл 4% раствора глюкозы с 2-5 мл 5% раствора аскорбиновой кислоты, 2-3 мл кордиамина, 1-2 мл 10% раствора кофеина (стим. ЦНС).

## 2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Получить оттиск с зубного ряда верхней челюсти альгинатной массой».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Маска
- Очки или защитный экран
- Антисептический раствор
- Спирт
- Стерильные марлевые шарики, валики
- Альгинатная масса
- Ложки для снятия оттисков
- Шпатель для замешивания
- Емкость для сброса использованного материал

- 2.Объяснить пациенту ход манипуляции.
- 3.Оценить состояние пациента.
4. Расположение врача и «пациента». Выбор оттисковой ложки.
5. Замешивание альгинатной массы.
6. Наложение массы на ложку.
7. Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация).
8. Правильность выведения оттиска.
9. Прочность фиксации оттиска в ложке (без отслоения и разрывов).
10. Четкое, без дефектов отображение твердых тканей зубов: окклюзионной поверхности (режущего края, бугров, фиссур), контактных пунктов, шеек зубов и десны альвеолярной части/отростка.
11. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции. Дать рекомендации пациенту.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о	<u>Умеет</u> Самостоятельно правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской	<u>Умеет</u> Не может правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;

	своей работе.	своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	документации; составлять план работы и отчет о своей работе.	составлять план работы и отчет о своей работе.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями, предоставляя их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать деонтологические навыки стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статические показатели, предоставляя их в установленном порядке; к ведению медицинской документации, составлению плана работы и отчета о своей работе.
ОПК-8	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения,	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;

	<p>способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p>	<p>режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p>	<p>определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>

ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методикой подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методику подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные</p>

	<p>физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;  обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</p>	<p>исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;  обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;  обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы).</p>	<p>исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;  обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы).</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u>  методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;  интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u>  методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;  интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u>  методикой обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;  интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u>  использовать методику обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;  интерпретацию результатов сбора информации.</p>

ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритм постановки и развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и</p>

	болезней и проблем, связанных со здоровьем.	болезней и проблем, связанных со здоровьем.	проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	проблем, связанных со здоровьем.
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> проводить клинические этапы изготовления несъемных и съёмных ортопедических конструкций на фантомах; планировать ортопедический этап комплексного лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов, с дефектами зубов и аномалиями прикуса, деформациями зубных рядов, с функциональной патологией ВНЧС.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методами ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы проведения стоматологических ортопедических мероприятий у пациентов с патологией окклюзии зубных рядов и ВНЧС; методы ведения динамического наблюдения за пациентами, получившими ортопедическое стоматологическое лечение.</p>
ПК-17	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>уверенно, правильно</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u></p>

	<p><u>и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><u>самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p>методикой оценки состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использовать методику оценки состояния стоматологического о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического о и общего здоровья; к изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>
--	--	--	--	---

№	Действия	1*	0,5* *	0***
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Стерильный лоток</li> <li>- Перчатки</li> <li>- Маска</li> <li>- Очки или защитный экран</li> <li>- Антисептический раствор</li> <li>- Спирт</li> <li>- Стерильные марлевые шарики, валики</li> </ul>			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Альгинатная масса</li> <li>- Ложки для снятия оттисков</li> <li>- Шпатель для замешивания</li> <li>- Емкость для сброса использованного материал</li> </ul>	9	4	0
2.	- Объяснить пациенту ход манипуляции.	9	4	0
3.	- Оценить состояние пациента.	9	4	0
4.	- Расположение врача и «пациента». Выбор оттисковой ложки.	9	4	0

5.	- Замешивание альгинатной массы.	9	4	0
6.	- Наложение массы на ложку.	9	4	0
7.	- Введение ложки с массой в полость рта (центрирование, погружение, фиксация).	9	4	0
8.	- Правильность выведения оттиска.	9	4	0
9.	- Прочность фиксации оттиска в ложке (без отслоения и разрывов).	9	4	0
10.	- Четкое, без дефектов отображение твердых тканей зубов: окклюзионной поверхности (режущего края, бугров, фиссур), контактных пунктов, шеек зубов и десны альвеолярной части/отростка.	9	4	0
11.	- Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции. Дать рекомендации пациенту.	10	10	0
	- <b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Больной С., 48 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на затрудненное пережевывание пищи, подвижность зубов, кровоточивость десен при чистке зубов.

Анамнез заболевания: зубы начал терять в результате осложненного кариеса 8 лет назад. Протезами ранее не пользовался. Особого внимания уходу за полостью рта не проявлял. К стоматологу обращался лишь в случае крайней необходимости.

Анамнез жизни: отмечает сезонные обострения язвенной болезни желудка. Со стороны других органов и систем жалоб не предъявляет.

Объективно: лицо симметричное, носогубные складки выражены умеренно. Открывание рта – свободное, МОП =3 мм. уздечка языка прикрепляется у основания альвеолярного отростка, слизистая оболочка полости влажная, бледно-розового цвета, без патологических изменений.

Зубная формула.

				П		П					П	П	0	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	П	0	0	0	П						0	0	0	0	

Отмечается гиперемия десневого края, наличие зубных отложений, подвижность зубов I степени. Коронки 3.8 и 4.7 наклонены в сторону дефектов. Верхние передние зубы перекрывают нижние резцы на 1/3. 3.3 и 3.8 зубы с невыраженной анатомической формой.

1) Поставьте диагноз. Обоснуйте необходимость дополнительных методов исследования.

2) Обоснуйте план лечения.

3) Выберите рациональные конструкции протезов.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Обоснуйте необходимость дополнительных методов исследования. Диагноз: дефект зубных рядов III класс по Кеннеди на обеих челюстях. Потеря жевательной ценности – 72%. Генерализованный пародонтит легкой степени. Язвенная болезнь желудка. Дополнительно: консультация и лечение у гастроэнтеролога. Санация полости рта, лечение у пародонтолога. Ортопантомография.

**Вопрос 2.** План лечения: санация полости рта. Лечение пародонтита у стоматолога-терапевта. После стихания воспалительного процесса в пародонте – ортопедическое лечение.

**Вопрос 3.** Выберите рациональные конструкции протезов.

Изготовление несъемных протезов на верхнюю челюсть и бюгельного протеза на нижнюю челюсть.

#### Ситуационная задача №2

Пациент А., 38 лет, обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект, связанный с разрушением коронки 1.1 в результате кариеса.

Анамнез жизни: страдает остеохондрозом шейного отдела.

Анамнез заболевания: 1.1. зуб год назад лечен по поводу осложненного кариеса, в дальнейшем произошел скол коронковой части. Осмотр: лицо симметричное, носогубные, подбородочные складки не выражены.

Объективно: стенки корня на уровне десны, ослабленные кариозным процессом, дряблые, зондирование безболезненное. Десна в области 1.1 зуба несколько гиперемирована и отечна.

Зубная формула:

0	П	П					R	П					П	П	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0		П													П

Рентгенологически: 1.1 – изменений в периапикальных тканях нет. Корень не искривлен, канал заполнен пломбирочным материалом до верхушки.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Назовите показания к изготовлению штифтовых конструкций.
- 3) Методы получения двухслойных оттисков. Оттискные материалы.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Отлом коронки 1.1 зуба

**Вопрос 2.** Назовите показания к изготовлению штифтовых конструкций.

Показания:

- Для замещения дефектов зубов, которые не могут быть восстановлены пломбами, вкладками или полными коронками.
- Для замещения расположенных вне дуги передних зубов.
- В качестве опоры мостовидного протеза.
- В комбинации с другими элементами для шинирования зубов при заболеваниях пародонта.

**Вопрос 3.** Методы получения двухслойных оттисков. Оттискные материалы.

Последовательность получения двухслойного оттиска:

- Ретракция десны.
- Снятие предварительного оттиска (первый слой).
- Получение окончательного, уточненного оттиска (второй слой).

Двухслойные оттиски получают с применением силиконовых материалов, к которым относятся А- и С- силиконы. Например, Сиэласт, Стомафлекс, Спидекс, Экзафлекс, Аквасил, Экспресс и т.д.

### Ситуационная задача №3

Больная Т., 46 лет, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобой на затрудненное пережевывание пищи.

Анамнез заболевания: пациентка потеряла зубы в результате осложненных форм кариеса. Ранее протезировалась частичными съемными протезами, которые носить не смогла. Решила обратиться в клинику с целью протезирования по рекомендации пародонтолога, у которого наблюдается по поводу пародонтита. Проходит лечение 2 раза в год. Эффект положительный.

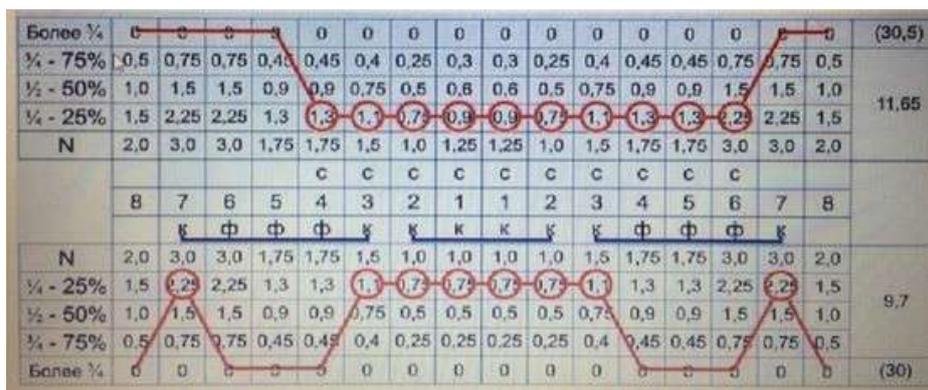
Анамнез жизни: проживает в г. Иванове на протяжении 10 лет. Не работает, домохозяйка. Вредных привычек нет, условия быта удовлетворительные. Аллергологический статус не отягощен. Вирусные гепатиты, венерические заболевания отрицает.

Внешний осмотр: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки выражены. Углы рта немного опущены. Высота нижнего отдела лица снижена на 2 мм. Речь внятная. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

Объективно: открывание полости рта свободное, в полном объеме, безболезненное. Прикус ортогнатический. Слизистая полости рта бледно-розового цвета, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений. Оставшиеся зубы имеют I степень подвижности, стертые на 1/3.

Зубная формула:

00	00	00	00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
00	0	00	00	00	0	0	0	0	0	0	00	00	00	0	00



- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Проанализируйте одонтопародонтограмму.
- 3) Предложите вариант устранения краевого дефекта.

Эталон ответа:

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз.

Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов на верхней челюсти и нижней челюсти, I класс по Кеннеди на верхней челюсти, III класс по Кеннеди на нижней, компенсированный мостовидными протезами.

**Вопрос 2.** Анализ одонтопантограммы.

Хронический генерализованный пародонтит средней степени тяжести в стадии компенсации. Силовое превалирование зубного ряда верхней челюсти в 1,5 раза.

**Вопрос 3.** Предложите вариант устранения краевого дефекта.

Устранение краевого дефекта: изготовление комбинированного малого седловидного протеза с пародонтально-гингивальной опорой на слизистую оболочку альвеолярного отростка (с перекрытием верхнечелюстного бугра) и отфрезерованную поверхность коронок 1.4-1.2.

**2.3.2. Критерии и шкала оценки.**

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; общий алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; основные особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; некоторые моменты алгоритма обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; некоторые особенности ведения медицинской документации.	<u>Знает</u> Не знает основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации.

ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также основные психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также некоторые психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских</p>

	«Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.	оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.	медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.	изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.
ПК-5	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые моменты схемы обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые основные и дополнительные методы</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.</p>

			обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе.	
ПК-6	<b><u>Знает</u></b> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.	<b><u>Знает</u></b> Основы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.	<b><u>Знает</u></b> Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.
ПК-8	<b><u>Знает</u></b> принципы и методы одонтопрепарирования; клинко-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций; способы	<b><u>Знает</u></b> Основные принципы и методы одонтопрепарирования; клинко-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций;	<b><u>Знает</u></b> Некоторые принципы и методы одонтопрепарирования; клинко-лабораторные этапы изготовления ортопедических	<b><u>Знает</u></b> Не знает принципы и методы одонтопрепарирования; клинко-лабораторные этапы изготовления ортопедических конструкций;

	<p>восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>основные способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; основные принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>конструкций; некоторые способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции); некоторые методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>	<p>способы восстановления дефектов зубных рядов ортопедическими методами (съёмные, несъёмные конструкции); методы обследования, диагностики и ортопедического лечения больных с патологией окклюзии зубных рядов; принципы диагностики и ортопедического лечения больных с функциональной патологией ВНЧС.</p>
ПК-17	<p><b><u>Знает:</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><b><u>Знает:</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности и некоторых стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в</p>

			стоматологии.	стоматологии.
--	--	--	---------------	---------------

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных	75-71	4-

понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – рациональная конструкция протеза, показания; третий – анализ одонтопантограммы, методы получения оттисков).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии № 1

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Местное обезболивание в стоматологии  
(дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	5 семестр
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	5 семестр
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	5 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	5 семестр
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	5 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	5 семестр
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	5 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
------	------------------	------------------------------------	--	--

1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм обследования пациентов хирургического профиля</li> <li>- особенности ведения медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию</li> <li>- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</li> </ul>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 5 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</li> <li>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков</li> <li>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов</li> <li>- оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии</li> <li>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование</li> <li>- правила применения средств индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты)</li> <li>- применять средства индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</li> </ul>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы.</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</li> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра</li> </ul>		

		<p>пациентов</p> <p>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p> <p>- интерпретацией результатов сбора информации.</p>		
5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <p>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p> <p>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</p> <p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		

6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей</li> <li>- общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента</li> <li>- обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции</li> <li>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обоснованием комплексного плана лечения</li> <li>- оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения</li> </ul>		
----	------	--	--	--

7.	ПК-17	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп</li> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний</li> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья</li> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</li> </ul>		
----	-------	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 50 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Основным методом обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) инфраорбитальная
- 3) туберальная

4) внутрикостная

*Верный ответ: 1)*

*Примеры:*

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

1) сочетанное

2) наркоз

3) нейролептаналгезия

4) по Дубову

*Верный ответ: 4)*

*Примеры:*

3. Какой вид шприца применяется для проведения местной анестезии

1) шприц Жане

2) карпульный шприц Кука

3) двухкомпонентный шприц Мердока

4) инъекционный шприц Фишера

*Верный ответ: 2)*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью и характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; напоминает о времени выполнения тестовых заданий, предоставляет 1 академический час на выполнение теста. Тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания. В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

#### **1) Задачи.**

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Больной К., 38 лет, обратился с жалобами на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева. Пациент страдает сахарным диабетом II типа.

Из анамнеза: 16 лечен по поводу глубокого кариеса, 2 месяца назад пломба выпала, появились боли на температурные раздражители. Накануне появились приступы боли в ночное время, которые купировал анальгетиками. После прикусывания слизистой оболочки нижней губы месяц назад рана на губе зажила самостоятельно, на месте травмы появилось образование, возвышающееся над слизистой оболочкой.

Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены. Рот открывает в полном объеме. На слизистой оболочке нижней губы справа имеется образование округлой формы синюшного цвета, эластичной консистенции, безболезненное при пальпации около 1,5 см в диаметре.

Прикус ортогнатический.

О	С											П	Рt	П	П	О							
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28								
								48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
О	О	О											О	О	П	О							

16 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином, полость зуба вскрыта в одной точке, резкая боль при зондировании, реакция на холодное длительная, перкуссия безболезненная, ЭОД - 25 мА

Панорамная рентгенограмма



Ретенционная киста нижней губы

Задание: выписать рецепт для обезболивания слизистой оболочки полости рта - анестезин.

Эталон ответа:

**1. Причина обращения:** жалобы на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева.

**2. Общий список проблем и их решение:**

Специальность	Проблемы (диагнозы)	Предполагаемое решение (лечение) кратко
1. Медицинский статус	сахарный диабет II типа.	Продолжать наблюдение у эндокринолога
2. Твердые ткани	Кариес зуба 3.7	Пломбы 3.7, и лечение периодонтита 2.4
2. Состояние пульпы и верхушечного периодонта	Обострение хронического пульпита 16. Хронический гранулематозный периодонтит 2.4 зуба.	Санация полости рта, лечение 1.6. и 2.4 зубов.
4. Пародонт	Катаральный гингивит	Профессиональная гигиена полости рта. Назначение профилактического лечения
5. Состояние слизистой оболочки	Нет	Нет
6. Хирургия	Ретенционная киста нижней губы слева.	Удаление ретенционной кисты нижней губы слева в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
7. Оклюзия	Нет	Нет
8. Протезирование	Частичное отсутствие зубов (2 класс I подкласс по Кеннеди)	Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 3.4 и 3.7, 1.4 и 1.6 ; металлокерамические коронки на имплантатах 4.6 и 4.7; покрытие металлокерамической

		коронкой 2.4
9. Височнонижнечелюстной сустав	нет	Нет
10. Ортодонтия	нет	Нет
11. Эстетика	удовлетворительная	нет
12. Профилактика	Неудовлетворительная гигиена полости рта	Профессиональная и индивидуальная гигиена

**3. Задание: планирование стоматологического лечения пациента и подробно следующее**

Терапия:	Детально описать лечение зуба 1.6
Хирургия:	Детально описать удаление ретенционной кисты. Провести дифференциальную диагностику.
Ортопедия:	План ортопедического восстановления дефекта зубного ряда

Возможные дополнительные вопросы:

**А. Терапевтическая стоматология**

1. Диагноз	Обострение хронического пульпита 1.6.
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Внутриротовая рентгенография 1.6 в процессе лечения
3. Выбранный метод лечения	Витальная пульпэктомия 1.6
Поэтапное решение данной проблемы	Туберальная анестезия ультракаином 1,7 мл 1:100000 с эпинефрином. Кофердам. Создание полости доступа. Препарирование каналов методом Crown-down. Определение рабочей длины. Очищение каналов. Обтурация каналов силером и гуттаперчевыми штифтами латеральной конденсацией. Контрольная рентгенография. Реставрация коронки 1.6
Рекомендации больному	При болях – НПВС, возможно протезирование искусственной коронкой

Ответы на дополнительные вопросы

**Б. Хирургическая стоматология**

1. Диагноз	Ретенционная киста нижней губы слева
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Нет

3. Выбранный метод лечения	Удаление ретенционной кисты нижней губы слева в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
4. Поэтапное решение данной проблемы	Под инфильтрационной анестезией раствором ультракаина ДС 1.7 мл. 1:200000 с эпинефрином. Помощник врача выворачивает нижнюю губу и крепко держит её для уменьшения кровоточивости сосудов, чтобы обеспечить хороший доступ к области операционных действий. По всей длине кисты делают 2 разреза слизистой оболочки и полностью вылущивают её. Послойно накладывают швы: внутренние - из тонкого кетгута (рассасывается на пятый — седьмой день), наружные – Safil. Давящую повязку.
5. Рекомендации больному	Анальгетики (симптоматически). Холод на операционную область на 10 минут, каждые два часа в течение дня. Антисептическое полоскание полости рта, щадящая диета. Снятие швов на 7 – 10 день.

Ответы на дополнительные вопросы

### **В. Ортопедическая стоматология**

1. Диагноз	Комбинированные изъяны боковых групп зубов 2 класс I подкласс по Кеннеди
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Клинический анализ крови на сахар и тромбоциты, клинический анализ крови на ВИЧ
3. Подготовка к протезированию	Введение имплантата в области 4.6 и 4.7. Подготовка зубов 1.4, 1.6, 2.4, 3.4, 3.7 под металлокерамические конструкции
4. Конструкция протеза	Искусственный мост на имплантатах 4.6, 4.7; металлокерамические мосты в области 1.6 - 1.4; и 3.4 -3.7 и единичная коронка 2.4
5. Поэтапное решение данной проблемы	Снятие оттисков, припасовка мостовидных протезов и коронки. Фиксация коронки цементом.
6. Рекомендации больному	Индивидуальная коррекция гигиены полости рта

Ответы на дополнительные вопросы

1. Панорамная рентгенография:	Устное описание: положение зубов, отсутствующие зубы, эндодонтический и пародонтологический статус
2. Рецепт:	Rp: Anaesthesini 20 Glycerini 20 ml M.D.S. Для обезболивания слизистой оболочки полости рта
3. Оценка и рецензия экзаменационной комиссии	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия
4. Обоснование отрицательной оценки:	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия

### **Задача 2**

Больная Р. 25 лет обратилась с жалобами на пульсирующие боли в области правой верхней челюсти, отек мягких тканей верхней губы, общую слабость, отсутствие аппетита, повышение температуры тела до  $37,5^0$ .

Анамнез заболевания. 2 года назад после родов разрушилась коронка 11 к врачу не обращалась. Три дня назад после переохлаждения, появилась боль в области 11 накануне - припухлость десны, верхней губы. Аллергологический анамнез не отягощен.

Объективно: отек мягких тканей верхней губы, носогубные борозды сглажены. В области фронтальных зубов верхней челюсти отмечается гиперемия, отек слизистой оболочки альвеолярного отростка с вестибулярной стороны, сглаженность переходной складки, боль при пальпации. Определяется очаг флюктуации. 11 – полное разрушение коронки, перкуссия, зондирование безболезненны.

На внутриротовой рентгенограмме в области корня 11 определяется неравномерное расширение периодонтальной щели, нечеткость костного рисунка в периапикальной части.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дифференциальную диагностику основного заболевания.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Назначьте общее лечение.
5. Выберите рациональный способ протезирования.

*Эталон ответа:*

1. Острый гнойный периостит правой верхней челюсти от 11.
  2. С острым одонтогенным остеомиелитом альвеолярного отростка правой верхней челюсти: отсутствие характерных симптомов интоксикации и реакции лимфатических узлов. В полости рта воспалительные изменения слизистой оболочки проявлялись как со стороны преддверия, так и неба, выявлялась подвижность, боль при перкуссии нескольких зубов соответственно участку пораженной кости.
  3. Под региональной анестезией провести периостотомию, промыть рану антисептиками, протеолитическими ферментами, дренировать. Удалить распад из корневого канала, расширить, после антисептической, обработки канала раскрыть апикальное отверстие.
  4. Назначения - противовоспалительная терапия, десенсибилизирующая терапия, общеукрепляющая терапия, полноценная диета, витамины, УВЧ, ультразвук.
- Местно: антисептические полоскания 2% содовым раствором, 0,05% раствором хлоргексидина, 0,02% раствором фурацилина. Выдать больничный лист.
- Эндодонтическое лечение корня 11 с пломбированием канала под контролем рентгенограммы.
5. Протезирование штифтовой культевой вкладкой, эстетической коронкой.

## 2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Провести инфильтрационную анестезию».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Халат
- Маска
- Защитный экран или очки
- Стерильный лоток
- Перчатки
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало или фарабев
- Шприц карпульный
- Карпула анестетика
- Стерильные марлевые салфетки
- Антисептический раствор
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.

3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез.средством.

5. Антисептическая обработка полости рта пациента.

6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.

7. В полости рта выбрал место вкола иглы.

8. Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45\* к кости челюсти, ввел анестетик.

9. Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без <u>ошибок</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством <u>преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе, к формированию эпикриза.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без <u>ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством <u>преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями,</p>

	<p>учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, анестетиков; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценкой возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> к подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний, индивидуального подбора анестетика для пациентов; оценке возможных побочных эффектов от применения лекарственных препаратов.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том</p>

	стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.	стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты	числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты
	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> подобрать медицинские изделия (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях)

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>
ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен к</u> постановке предварительного диагноза с последующим направлением их</p>

	<p>последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>на дополнительное обследование; постановке развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно обоснованием</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен обоснованием</u></p>

	обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения	обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения	комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения
ПК-17	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.
	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает</u>	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен к</u></b> оценке состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.

			<u>отдельные ошибки.</u>	
--	--	--	--------------------------	--

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> - халат - маска - Защитный экран или очки - стерильный лоток - пинцет - стоматологическое зеркало или фарабев - перчатки - карпульный шприц с карпулой анестетика - антисептический раствор - стерильные марлевые тампоны	10	5	0
2.	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.	10	5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску( закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством	10	5	0
5.	- Антисептическая обработка полости рта пациента.	10	5	0
6.	- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	10	5	0
7.	- В полости рта выбрал место вкола иглы.	10	5	0
8.	- Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.	10	5	0
9.	- Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Пациент, 32 лет. **Жалобы:** на наличие болезненного лимфатического узла в левой поднижнечелюстной области, ограничение открывание рта, болезненное глотание, повышение температуры тела до  $37,7^0$ . **Анализ заболевания:** считает себя больным около 1,5 лет, когда подобные симптомы были слабовыражены. С течением времени «светлые промежутки» между обострениями стали укорачиваться. Лечился самостоятельно: ротовые полоскания растворами антисептиков, согревающие компрессы на левую поднижнечелюстную область.

Последнее обострение появилось два дня назад. К вышеописанным жалобам, у больного отмечается выраженное сведение челюстей, интенсивные боли при глотании, больной в состоянии только принимать жидкую пищу. **Данные осмотра:** общее состояние ближе к средней степени тяжести, температура тела  $37,7^0$ , кожные покровы бледной окраски. **Локальный статус:** Асимметрия лица за счет припухлости в левой подчелюстной области диаметром до 2,5 см, плотной консистенции, умеренно болезненная при пальпации, слабо смещаемое относительно окружающих тканей, флюктуации нет. Кожные покровы здесь не изменены в цвете, в складку собираются свободно. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе (между резцами-антагонистами). После проведения проводниковой анестезии открывание рта стало почти в полном объеме, что дало возможность детально осмотреть полость рта. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Из под участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве. **На рентгенограмме** нижней челюсти в левой боковой проекции обнаруживается полуретенированный 38 упирающийся своими медиальными бугорками в пришеечную зону дистального корня 37.

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Объясните этиологию и патогенез заболевания
3. Составьте план лечения. Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Обоснуйте ответ.

Ретенция 38 зуба, перикоронарит, лимфаденит левой подчелюстной области. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Из под участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве.

**Вопрос 2.** Объясните этиологию и патогенез заболевания.

Неправильное расположение 38 зуба и своевременное и полное прорезывание зуба, как следствие недостаточная гигиена обуславливает накоплению пищевых остатков и микробов под капюшоном слизистой, что приводит развитию воспалительных явлений в окружающих мягких тканях.

**Вопрос 3.** Составьте план лечения. Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

В данном конкретном случае показана операция рассечения или иссечения слизистой капюшона над коронкой 38 зуба с целью санации очага воспаления, при возможности и удаление 38 зуба. Наиболее информативными видами рентгеновского исследования являются: рентгеновский снимок в левой боковой проекции, ОПТГ или 3D исследование.

## Ситуационная задача №2

Ребенок 6 лет, планируется операция по поводу короткой уздечки языка. Внешне боязни операции не проявляет, ощущается лишь некоторая скованность. После введения 0,5% раствора лидокаина в количестве 1,5 мл у ребенка появилось двигательное беспокойство, позывы на рвоту, боль в животе.

Объективно: сознание сохранено, кожа лица, шеи гиперемирована, дыхание учащенное, затрудненное, пульс частый, полный.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз. Укажите последовательность мероприятий по оказанию неотложной помощи ребенку.
2. Какие лекарственные препараты и в какой последовательности необходимо ввести. Действия врача стоматолога в отношении данного больного.
3. В чем заключается профилактика аллергических реакций при лечении стоматологических заболеваний.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Аллергическая реакция на анестетик. Короткая уздечка языка. Прекратить введение медикаментозных средств. Очистить полость рта от слюны. Повернуть голову ребенка набок и придать ей разгибательное положение. Освободить шею, грудь от

стесняющей одежды, обеспечить приток свежего воздуха. Искусственное дыхание при необходимости.

**Вопрос 2.** Внутривенно вводят преднизолон 1,0 мл. на килограмм веса ребенка. Внутривенно, внутримышечно либо подкожно 0,1 мл. 0,1% раствора адреналина и внутривенно 1,0 мл. 1% раствора димедрола.

**Вопрос 3.** Вызов реанимационной бригады скорой помощи, госпитализация в реанимационное либо терапевтическое отделение детского стационара. В амбулаторной карте делается соответствующая запись проявлений аллергической реакции, указывается аллерген, записываются все неотложные мероприятия, которые проводились с указанием последовательности введения и дозировки лекарственных препаратов. На первой странице амбулаторной карты делается запись об аллергологическом статусе. Тщательное выявление аллергологического анамнеза.

При отягощенном аллергологическом анамнезе проводят операцию под наркозом.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b><u>Знает</u></b> алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.	<b><u>Знает</u></b> Основной алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; основные особенности ведения медицинской документации.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые элементы алгоритма обследования пациентов хирургического профиля; некоторые особенности ведения медицинской документации.	<b><u>Знает</u></b> Не знает алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской документации.
ОПК-8	<b><u>Знает</u></b> группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также	<b><u>Знает</u></b> Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных	<b><u>Знает</u></b> Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных	<b><u>Знает</u></b> Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также

	психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
ОПК-11	<b><u>Знает</u></b> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; правила применения средств индивидуальной защиты.	<b><u>Знает</u></b> Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; основные правила применения средств индивидуальной защиты.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.	<b><u>Знает</u></b> Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование; правила применения средств индивидуальной защиты.
ПК-5	<b><u>Знает</u></b> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных	<b><u>Знает</u></b> Основные элементы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; основное	<b><u>Знает</u></b> Некоторые элементы топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической	<b><u>Знает</u></b> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение

	<p>методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p>значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p>системы; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>	<p>специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p>
ПК-6	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основную клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, некоторые моменты клинической картины, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</p>

ПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Общую клиническую картину, основные симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые моменты клинической картины, некоторые симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; некоторые общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей; общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией</p>
ПК-17	<p><b><u>Знает:</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.</p>	<p><b><u>Знает:</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии</p>

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.	70-66	3+

Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая с обоснованием ответа; второй – дифференциальная диагностика заболевания со сходными по симптоматике патологиями; третий – дополнительные симптомы заболевания, патанатомия

воспалительного процесса или характеристика анатомического строения корневых каналов зубов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии №1 Пихтарь О.Е.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Основы хирургической стоматологии**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-6</b>	Готовность к ведению медицинской документации	4, 5 семестры
<b>ОПК-11</b>	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	4, 5 семестры
<b>ПК-5</b>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	4, 5 семестры
<b>ПК-8</b>	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	4, 5 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического</p>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Практико-ориентированные задания.</p>	Зачет, 5 семестр

		<p>больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- правилами ведения медицинской документации.</p>		
2	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- медицинские изделия, предусмотренные при оказании медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- техникой применения медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>		
3.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знать:</b></p> <p>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
4.	<b>ПК-8</b>	<p><b>Знать:</b></p>		

		<p>- способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.</p>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8). На компетенцию ОПК-6, ОПК-11 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-8 – по 50 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Основным методом обезболивания при удалении временных зубов верхней челюсти является анестезия:

- 1) инфильтрационная
- 2) инфраорбитальная
- 3) туберальная
- 4) внутрикостная

*Верный ответ: 1)*

*Примеры:*

2. Обезболивание при вправлении вывиха нижней челюсти

- 1) сочетанное
- 2) наркоз
- 3) нейролептаналгезия

4) по Дубову

*Верный ответ: 4)*

*Примеры:*

3. Какой вид шприца применяется для проведения местной анестезии

1) шприц Жане

2) карпульный шприц Кука

3) двухкомпонентный шприц Мердока

4) инъекционный шприц Фишера

*Верный ответ: 2)*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью и характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины. Тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки практического компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-11, ПК-5, ПК-8) используется практико-ориентированное задание: специальные

профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Провести инфильтрационную анестезию».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Халат
- Маска
- Защитный экран или очки
- Стерильный лоток
- Перчатки
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало или фарабев
- Шприц карпульный
- Карпула анестетика
- Стерильные марлевые салфетки
- Антисептический раствор
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.

3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.

4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез. средством.

5. Антисептическая обработка полости рта пациента.

6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.

7. В полости рта выбрал место вкола иглы.

8. Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45\* к кости челюсти, ввел анестетик.

9. Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код комп етен	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов

ции				
ОПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может,</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет Уверенно,</b></p> <p><u>правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>пользоваться правилами ведения медицинской документации.</p>
ОПК-11	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими и заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может,</u></p> <p>правильно применять медицинские изделия при оказании помощи пациентам со стоматологическими и заболеваниями.</p>
	<p><b>Владеет Уверенно,</b></p> <p><u>правильно и самостоятельно</u></p> <p>техникой применения</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>техникой применения</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>техникой применения медицинских</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>пользоваться техникой применения</p>

	медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.	медицинских изделий пациентам со стоматологическими заболеваниями.	изделий пациентам со стоматологическим и заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	медицинских изделий пациентам со стоматологическим и заболеваниями.
ПК-5	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<b>Умеет</b> <u>Не может,</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	<b>Владеет Уверенно,</b> <u>правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.
ПК-8	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и приспособления для	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и	<b>Умеет</b> <u>Не может,</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты, и приспособления

	приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.	проведения основных хирургических манипуляций в полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	приспособления для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.	для проведения основных хирургических манипуляций в полости рта.
	<b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.	<b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.	<b>Владеет Самостоятельно,</b> методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться методами анестезии зубов на верхней и нижней челюсти; методиками удаления зубов на фантомах.

№	Действия	1*	0,5**	0***
	<b>Подготовил оснащение:</b> - халат - маска - Защитный экран или очки - стерильный лоток - пинцет - стоматологическое зеркало или фарабев - перчатки - карпульный шприц с карпулой анестетика - антисептический раствор - стерильные марлевые тампоны	10	5	0
	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.	10	5	0
	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0

- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску( закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством	10	5	0
- Антисептическая обработка полости рта пациента.	10	5	0
- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	10	5	0
- В полости рта выбрал место вкола иглы.	10	5	0
- Провел вкол иглы и медленно продвинул под углом 45* к кости челюсти, ввел анестетик.	10	5	0
- Подождал наступления анестезии. Убедился, что пациент чувствует себя комфортно. Дал рекомендации пациенту. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
<b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе	90-86	5-

прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	55-51	2+

уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по модулю дисциплины**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по модулю дисциплины.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., доцент Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Пародонтология (Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	8-9 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8-9 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8-9 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8-9 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 9 семестр

		<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>		
2.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</li> </ul>		
33.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</li> </ul>		
44.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами лечения заболеваний пародонта.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 45 заданий на компетенцию ОПК – 6, 50 заданий на компетенцию ПК-5, 25 заданий на компетенцию ПК-6, 35 заданий на компетенцию ПК-8 . Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Измерение, проведенное от цемента-эмалевого соединения до апикальной границы деструкции пародонта, соответствует:
  1. Ложному карману
  2. Клинической десневой борозде
  3. Глубине пародонтального кармана
  4. Потере пародонтального прикрепления

*Верный ответ: 4*

2. Дно преддверия рта мелкое (слабо выражено), если:
  1. Прикрепленная десна на месте прикрепления уздечки больше размера свободной десны
  2. Слизисто-десневая граница отстоит от края десны на расстоянии меньшем, чем удвоенный размер свободной десны
  3. Место прикрепления уздечки губы или тяжа совпадает со слизисто-десневой границей
  4. Слизисто-десневая граница отстоит от десневого желобка на расстоянии большем, чем размер свободной десны

*Верный ответ: 2*

3. Критерий эффективности открытого кюретажа через неделю:
  1. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, карман отсутствует
  2. Шов сохранен, послеоперационная рана в стадии эпителизации, десна бледно-розового цвета, плотно прилежит к поверхности зуба
  3. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, уменьшилась глубина пародонтального кармана и патологическая подвижность
  4. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхности зуба, уменьшились глубина пародонтального кармана и патологическая подвижность, линия шва в стадии эпителизации

*Верный ответ: 2*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Исполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования, содержанием модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста, знакомит с содержанием модуля дисциплины; учитывает результаты при оценке их знаний по модулю дисциплины; напоминает о времени проведения теста, знакомит с содержанием модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста, знакомит с содержанием модуля дисциплины.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия. Пример:*

Практический навык: «Гингивотомия».

*Эталон ответа:*

- 1) Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Гель для аппликационной анестезии
  - Шприц с раствором для инъекционной анестезии
  - Скальпель
  - Полир
  - Стерильные марлевые шарики
  - Шприц для промывания
  - Раствор 0,5% хлоргексидина
  - Раствор фурацилина
  - Кюкеты
  - Скейлер
  - Емкость для сброса использованного материала
  - Изолирующая пародонтальная повязка
  - Антибактериальные и биологически активные пасты
- 2) Представился пациенту
- 3) Убедился в наличии информированного согласия
- 4) Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 5) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 6) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.
- 7) Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.
- 8) Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера
- 9) Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры.
- 10) Скальпелем, расположенным параллельно к продольной оси зуба, произвел линейный разрез стенки пародонтального кармана.
- 11) Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5% хлоргексидина.
- 12) Скейлером и кюкетами очистил поверхность корня от зубных отложений, удалил грануляционную ткань
- 13) Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5 хлоргексидина.
- 14) Отполировал поверхность полирами
- 15) Промыл операционное поле раствором фурацилина.

- 16) Заполнил карман биологически активными и антибактериальными пастами
- 17) Наложил изолирующую пародонтальную повязку.
- 18) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 19) Дал соответствующие рекомендации пациенту.
- 20) Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p><u>Владеет Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет Не способен использовать</u> правила ведения медицинской документации</p>
ПК-5	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><u>Умеет Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>

	<b>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</b>	<b>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>, общими принципами обследования и проведения основными этапами обследования пациентов на стоматологическом приеме.</b>	<b>Владеет <u>Самостоятельно</u>, общими принципами обследования и проведения основными этапами обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</b>	<b>Владеет <u>Не способен</u> применять общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</b>
ПК-6	<b>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</b>	<b>Умеет <u>Самостоятельно</u>, сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</b>	<b>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</b>	<b>Умеет <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при заболеваниях пародонта.</b>
	<b>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</b>	<b>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>, алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</b>	<b>Владеет <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при заболеваниях пародонта, но совершает отдельные ошибки.</b>	<b>Владеет <u>Не способен</u> применять алгоритм постановки диагноза при заболеваниях пародонта.</b>
ПК-8	<b>Умеет <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта</b>	<b>Умеет <u>Самостоятельно</u>, использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</b>	<b>Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта</b>	<b>Умеет <u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения заболеваний пародонта</b>
	<b>Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения заболеваний пародонта.</b>	<b>Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u>, методами лечения заболеваний пародонта.</b>	<b>Владеет <u>Самостоятельно</u> методами лечения заболеваний пародонта, но совершает отдельные ошибки.</b>	<b>Владеет <u>Не способен</u> применять методы лечения заболеваний пародонта.</b>

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> – Стерильный лоток – Перчатки – Гель для аппликационной анестезии – Шприц с раствором для инъекционной анестезии – Скальпель	5	2,5	0
	– Полир – Стерильные марлевые шарики – Шприц для промывания – Раствор 0,5% хлоргексидина – Раствор фурацилина – Кюреты – Скейлер – Емкость для сброса использованного материала – Изолирующая пародонтальная повязка – Антибактериальные и биологически активные пасты			
2.	– Представился пациенту	5	2,5	0
3.	– Убедился в наличии информированного согласия	5	2,5	0
4.	– Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2,5	0
5.	– Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	55	2,5	00
6.	– Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.	5	2,5	0
7.	– Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.	5	2,5	0
8.	– Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера	5	2,5	0
9.	– Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры.	5	2,5	0
10.	– Скальпелем, расположенным параллельно к продольной оси зуба, произвел линейный разрез стенки пародонтального кармана.	5	2,5	0
11.	– Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5% хлоргексидина.	5	2,5	0
12.	– Скейлером и кюретами очистил поверхность корня от зубных отложений, удалил грануляционную ткань	5	2,5	0
13.	– Промыл операционное поле антисептическим раствором 0,5 хлоргексидина.	5	2,5	0
14.	– Отполировал поверхность полирами	5	2,5	0
15.	– Промыл операционное поле раствором фурацилина.	5	2,5	0
16.	– Заполнил карман биологически активными и антибактериальными пастами	5	2,5	
17.	– Наложил изолирующую пародонтальную повязку.	5	2,5	0
18.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	5	2,5	0
19.	– Дал соответствующие рекомендации пациенту.	5	2,5	0
20.	– Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	5	2,5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Больная Н. 17 лет жалуется на болезненность и кровоточивость десен во время чистки зубов и при приеме пищи.

Анамнез: кровоточивость беспокоит около 3–х лет. Подобные явления беспокоят периодически, чаще весной и осенью в течение трех лет, последние три месяца болезненность и кровоточивость десен усилились. Объективно: определяется гиперемия, отечность десневого края, ложные десневые карманы, зубы интактные, повышенная вязкость слюны, обильный мягкий зубной налет, гигиенический индекс ОНI-S = 2,5, РНР=1,8, РМА = 35%



1. Поставьте диагноз по МКБ-10
2. Дайте пояснение индексам
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез.
4. Проведите дифференциальную диагностику.

*Эталон ответа:*

1. *K 05.1 Хронический гингивит. Гиперпластический.*
2. ОНI-S = 2,5 (Индекс высокий, гигиена полости рта неудовлетворительная)  
РНР=1,8 (Эффективность гигиены неудовлетворительная)  
РМА = 35% (Средняя степень тяжести гингивита)
3. *В данном случае основным этиологическим фактором заболевания выступает неудовлетворительная гигиена полости рта, что подтверждается индексной оценкой и данными осмотра. Дополнительным предрасполагающим фактором выступает возраст и гормональные изменения пубертатного периода, оказывающие влияние на эпителий десны.*
4. *Дифференциальную диагностику проводят с катаральным гингивитом, хроническим пародонтитом, фиброматозом.*

#### Ситуационная задача № 2

Пациент М., 48 лет, обратился с жалобами на кратковременную боль в зубах при приеме холодной пищи, чистке зубов, чувство оскомина на зубах от фруктов и соков. Перечисленные ощущения существовали и ранее, но в последнее время движения щеткой во время чистки зубов особенно болезненны. Чистит зубы 2 раза в день, массирует десну круговыми движениями в соответствии с рекомендациями врачей.



В анамнезе ишемическая болезнь сердца, в 37 лет перенес инфаркт миокарда, постоянно носит с собой антиангиальные препараты. Привычное артериальное давление 130—90 мм РТ. ст. Наблюдается у кардиолога, регулярно принимает гипотензивные препараты. В остальном считает себя практически здоровым человеком.

При осмотре: конфигурация лица не изменена, регионарные лимфатические узлы безболезненны, открывание рта свободное. Слизистые оболочки в полости рта розовые, умеренно увлажнены, без признаков высыпаний и нарушений целостности. Десна бледно-розовая, плотно прилежит к поверхностям зубов. Прикус ортогнатический, КПУ=15 (П=12, У=3), физиологическая стертость режущих краев и окклюзионных поверхностей зубов до дентина, в межзубные промежутки свободно проходит зонд. Корни зубов обнажены на 3—4 мм, болезненны при зондировании. При полоскании полости рта возникает боль в зубах. На вестибулярной поверхности коронок центральных резцов верхней челюсти дефекты твердых тканей в пределах эмали чашеобразной формы с плотным дном, безболезненным при зондировании и холодной пробе. На вестибулярной поверхности корней зубов верхней челюсти, клыков и премоляров нижней челюсти дефекты бороздчатой формы со сторонами, сходящимися под углом в направлении к полости зуба. Зондирование резко болезненно в области моляров и премоляров, холодовая проба болезненна, стихает после устранения раздражителя. На поверхностях зубов умеренное количество зубного налета. ОНI-S = 0,7, РНР=1.0, РМА = 0%

1. Поставьте диагноз по МКБ-10
2. Дайте пояснение индексам
3. Объясните этиологию заболевания и его патогенез.
4. Проведите дифференциальную диагностику.

*Эталон ответа:*

1. К 05.4 Пародонтоз
2. ОНI-S = 0,7 (Индекс средний, гигиена полости рта удовлетворительная)  
РНР=0.7 (Эффективность гигиены удовлетворительная)  
РМА = 0% (Воспалительных процессов в десне нет)
3. В данном случае основным этиологическим фактором выступает ишемическая болезнь сердца, регулярный прием антиангинальных и гипотензивных препаратов. Заболевание проявляется прогрессирующей атрофией зубных ячеек альвеолярных отростков и склеротическими изменениями костной ткани (уменьшение костномозговых пространств, мелкоячеистый рисунок кости). Атрофические процессы в этой ткани приводят к равномерному уменьшению высоты межзубных перегородок при сохраняющихся кортикальных пластинках.
4. Дифференциальную диагностику проводят с хроническим пародонтом в стадии ремиссии.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ПК-5	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса	<b>Знает</b> Общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса	<b>Знает</b> Некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса	<b>Знает</b> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса
ПК-6	<b>Знает</b> классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).	<b>Знает</b> Основную классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).	<b>Знает</b> Некоторые моменты классификации МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).	<b>Знает</b> Не знает классификацию МКБ-10 раздел (заболевания пародонта).
ПК-8	<b>Знает</b> способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	<b>Знает</b> Основные способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	<b>Знает</b> Некоторые способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта	<b>Знает</b> Не знает способы лечения заболеваний пародонта, инструменты и приспособления для проведения процедур по лечению заболеваний пародонта

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

#### Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при	65-61	3

определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

**Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:**

**I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

**II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

**III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины  
Поликлиническая стоматология (общей практики) (Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	9,10 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	9,10 семестр
ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	9,10 семестр
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	9,10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	9,10 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	9,10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	9,10 семестр
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	9,10 семестр
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного ха-	9,10 семестр

	рактера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	9,10 семестр
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	9,10 семестр
ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	9,10 семестр

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 10 семестр
2	ОПК-11	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> </ul>		

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>		
3	ПК-1	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний</li> </ul>		
4	ПК-2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</li> </ul>		
5	ПК-5	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p>		

		<p>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
6	ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <p>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых</p>		
7	ПК-8	<p><b>Знать:</b></p> <p>- методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста;</p> <p>- проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных</p>		

		<p>тканей пародонта, слизистой оболочки рта;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых;</li> <li>- проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</li> </ul>		
8	ПК-9	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>		
9	ПК-12	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профи-</li> </ul>		

		лактики стоматологических заболеваний.		
10	ПК-13	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- факторы риска и навыки здорового образа жизни;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.</li> </ul>		
11	ПК-18	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы написания и проведения научных исследований;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить научные исследования;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами написания и проведения научных исследований.</li> </ul>		
12	ПК-19	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- новыми методами и методиками, направленные на охрану здоровья населения.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-6, 20 заданий на компетенцию ОПК-11, 20 заданий на компетенцию ПК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-2, 20 заданий на компетенцию ПК-5, 20 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9, 20 заданий на компетенцию ПК-12, 20 заданий на компетенцию ПК-18, 20 заданий на компетенцию ПК-19 и т.д. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. **ДЕЙСТВИЕ ВРАЧА ПРИ СТОМАТИТЕ, ВЫЗВАННОМ ПРОТЕЗОМ:**

- А) изъятие протеза сроком на 2-3 недели
- Б) покрытие поверхности протеза специальными инертными составами
- В) коррекция протеза и назначение противовоспалительных медикаментозных средств
- Г) замена протеза
- Д) изготовление протеза из золота

*Верный ответ:* В

2. **БОЛЬШОЙ ПРОЦЕНТ НЕСОВПАДЕНИЙ КЛИНИЧЕСКОГО И ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗОВ ПУЛЬПИТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ:**

- А) несовершенством методов диагностики пульпитов
- Б) поздним обращением больных
- В) особенностью клинического течения, выражающегося в закрытой полости зуба
- Г) гиперэргическим характером воспаления
- Д) не назван

*Верный ответ:* А

3. **РЕШАЮЩИМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКОГО КАТАРАЛЬНОГО ГИНГИВИТА И ПАРОДОНТИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- А) подвижность и смещение зубов
- Б) отсутствие круговой связки зуба, наличие зубодесневых карманов
- В) выраженные воспалительные изменения десневого края и десневых сосочков
- Г) отсутствие десневого кармана, сохранение круговой связки
- Д) глубина десневых карманов до 5 мм

*Верный ответ:* Б

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель,

ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

*Эталон ответа:*

- 1) Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.
- 6) Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы
- 7) Заменял перчатки на стерильные.
- 8) Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Код компетенции</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>

ОПК -6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК -11	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к использованию правил применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>

ПК-1	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами предупреждения и устранения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> к использованию методов предупреждения и устранения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-2	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>

ПК-5	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> алгоритмом постановки диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> к постановке диагноза при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p>

ПК-8	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста; проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен к</u> диагностике и лечению кариеса и некариозных поражений твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта и слизистой оболочки полости рта у детей и взрослых; проведению удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>

ПК-9	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> основными методами лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать основные методы лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями.
ПК-12	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обучения населения гигиеническим мероприятиям, профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-13	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и форми-	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и форми-	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить просветительную работу по устранению факторов риска и формированию навыков здорового

	рованию навыков здорового образа жизни.	навыков здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	рованию навыков здорового образа жизни.	образа жизни.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> общими принципами профилактики стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы профилактики стоматологических заболеваний.
ПК-18	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить научные исследования.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить научные исследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить научные исследования.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить научные исследования.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> методами написания и проведения научных исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к написанию и проведению научных исследований.
ПК-19	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> внедрять новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> новыми методами и методиками, направленными на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	- Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	- Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	- Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	10	5	0
6.	- Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	10	5	0
7.	- Заменял перчатки на стерильные.	10	5	0
8.	- Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.	10	5	0
9.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10	- Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью      \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками      \*\*\* - Не выполнил  
Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 40 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1.

Больной К., 42 лет, обратился на прием к стоматологу с жалобами на сухость во рту, периодически появляющуюся припухлость в правой поднижнечелюстной обла-

сти. Анамнез: считает себя больным в течение 2 лет, когда впервые во время приема пищи появились приступы боли и припухлость в правой поднижнечелюстной области. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений, кожные покровы в цвете не изменены, рот открывает в полном объеме, слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, не достаточно увлажнена, в поднижнечелюстной области справа бимануально пальпируется увеличенная, уплотненная, слабо болезненная поднижнечелюстная слюнная железа, при массировании которой слюна из протока не выделяется. Коронка 16 зуба разрушена на 2/3, изменена в цвете, полость зуба вскрыта. Зондирование, перкуссия зуба безболезненны. На слизистой оболочке альвеолярной десны отмечается свищевой ход с гнойным отделяемым. Прикус ортогнатический.

**Задания:**

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?
3. Спланируйте объем хирургического вмешательства.
4. Проведите лечение 16 зуба.
5. Выберите способ восстановления эстетики улыбки.

**Эталон ответа:**

1. Хронический калькулезный сиалоденит правой поднижнечелюстной слюнной железы. Хронический периодонтит 16. Вторичная частичная адентия левой верхней челюсти.
2. Необходимо выполнение рентгенограмм правой поднижнечелюстной слюнной железы в аксиальной и боковой проекциях с целью выявления конкрементов, контрастная сиалогграфия, рентгенография или визиография 16.
3. Хирургическое лечение слюннокаменной болезни (удаление камня), в зависимости от локализации конкремента (в протоке или в железе) и изменений тканей железы.
4. Препарирование, удаление распада из полости зуба, расширение корневых каналов, антисептическая, пломбирование (допустимо выведение биосовместимого препарата за верхушку корней в очаг воспаления), рентгенологический контроль, восстановление анатомической формы фотокомпозитом или коронкой. Повторный рентгенологический контроль через 6 мес.
5. При наличии анатомических условий, можно вживить имплантаты, изготовить металлокерамические коронки на имплантатах, либо изготовить мостовидный протез из металлопластмассы, металлокерамики с опорой на 23 и 26.

**Ситуационная задача №2.**

Больной 38 лет, обратился с жалобами на стреляющие боли в 16, отдающие в ухо, висок в ночное время. Также беспокоит образование на нижней губе слева. Из анамнеза: 16 лечен по поводу глубокого кариеса, 2 месяца назад пломба выпала, появились боли на температурные раздражители. Накануне появились приступы боли в ночное время, которые купировал анальгетиками. После прикусывания слизистой оболочки нижней губы месяц назад рана на губе зажила самостоятельно, на месте травмы появилось образование, возвышающееся над слизистой оболочкой. Объективно: конфигурация лица без видимых изменений. Поднижнечелюстные лимфатические узлы не увеличены. Рот открывает в полном объеме. На слизистой оболочке нижней губы справа имеется образование округлой формы синюшного цвета, эластичной консистенции, безболезненное при пальпации около 1,5 см в диаметре. Прикус ортогнатический. 16 на жевательной поверхности глубокая кариозная полость, выполненная размягченным дентином, полость зуба вскрыта в одной точке, резкая боль при зондировании, реакция на холодное длительная, перкуссия безболезненная, ЭОД 25 мкА.

**Задания:**

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.

3. Окажите неотложную стоматологическую помощь при острой боли.
4. Проведите дифференциальную диагностику новообразования.
5. Выберите рациональный способ протезирования.

*Эталон ответа:*

1. Обострение хронического пульпита 16. Ретенционная киста нижней губы справа. Частичная вторичная адентия левой верхней челюсти и нижней челюсти.
2. Санация полости рта, лечение 16. Удаление ретенционной кисты нижней губы справа в пределах здоровых тканей, гистологическое исследование.
3. Под инфилтратальной анестезией раскрыть полость зуба, провести ампутацию, экстирпацию, определить рабочую длину корня расширить и запломбировать корневые каналы под контролем рентгенограммы, восстановить дефект твердых тканей зуба пломбированием.
4. Дифференцировать с гемангиомой, лимфангиомой, опухолями малых слюнных желез. Анамнестические данные о прикусывании нижней губы, сроки образования, локализация, цвет, округлая форма, отсутствие болезненности характерны для ретенционной кисты. Сосудистые опухоли не всегда имеют четкие контуры, не связаны с травматическими повреждениями. Кавернозные гемангиомы меняют свои размеры при наклоне головы.
5. Металлокерамические мостовидные протезы с опорой на 23 и 26, 33 и 36. При наличии показаний – металлокерамические коронки на имплантатах.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	Знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	Знает общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	Знает не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.

<b>ОПК-11</b>	<b>Знает</b> показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Основные показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Некоторые показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Не знает показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
<b>ПК-1</b>	<b>Знает</b> методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Основные методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Некоторые методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Не знает методы диагностики и выявления причин, условий возникновения и развития стоматологических заболеваний.
<b>ПК-2</b>	<b>Знает</b> порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	<b>Знает</b> Общий порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	<b>Знает</b> Некоторые вопросы порядка осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.	<b>Знает</b> Не знает порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.
<b>ПК-5</b>	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Некоторые особенности схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
<b>ПК-6</b>	<b>Знает</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	<b>Знает</b> Общие вопросы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	<b>Знает</b> Некоторые особенности ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.	<b>Знает</b> Не знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических лечебно-профилактических учреждениях.

<b>ПК-8</b>	<b>Знает</b> методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	<b>Знает</b> Основные методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	<b>Знает</b> Некоторые методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.	<b>Знает</b> Не знает методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.
<b>ПК-9</b>	<b>Знает</b> ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b>Знает</b> Общие особенности ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b>Знает</b> Некоторые особенности ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b>Знает</b> Не знает ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
<b>ПК-12</b>	<b>Знает</b> навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Основные навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Некоторые навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	<b>Знает</b> Не знает навыки самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
<b>ПК-13</b>	<b>Знает</b> факторы риска и навыки здорового образа жизни.	<b>Знает</b> Основные факторы риска и навыки здорового образа жизни.	<b>Знает</b> Некоторые факторы риска и навыки здорового образа жизни.	<b>Знает</b> Не знает факторы риска и навыки здорового образа жизни.
<b>ПК-18</b>	<b>Знает</b> методы написания и проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Основные методы написания и проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Некоторые методы написания и проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Не знает методы написания и проведения научных исследований.

<b>ПК-19</b>	<b>Знает</b> новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Основные новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Некоторые новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Не знает новые методы и методики, направленные на охрану здоровья населения.
--------------	---	--	---	--

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи.	75-71	4-

Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Всего имеется 40 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине**

*Заключительный контроль по дисциплине* - экзамен.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: к.м.н., доцент каф. Воробьев М.В.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

**Оценочные и методические материалы**

**для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Пропедевтика (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	2,3,4 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	2,3,4 семестры
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	2,3,4 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания;	2,3,4 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	2,3,4 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	2,3,4 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	2,3,4 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<b>Знает:</b>	1.Комплект	Экзамен, 4

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы</li> <li>- алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля</li> <li>- особенности ведения медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- организовать работу стоматологического кабинета</li> <li>- заполнять медицинскую документацию</li> <li>- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами</li> <li>- медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</li> </ul>	<p>тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект практико-ориентированных заданий.</p> <p>3.Комплект ситуационных задач.</p>	<p>семестр</p>
<p>2.</p>	<p><b>ОПК-8</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию</li> </ul>		

		<p>при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</li> <li>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний</li> <li>- оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии</li> <li>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»</li> <li>- правила применения средств индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты)</li> <li>- применять средства индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</li> </ul>		

4.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</li> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> <li>- основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов)</li> <li>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</li> <li>- интерпретацией результатов сбора информации.</li> </ul>		
5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> <li>- терминологию и базисные понятия об</li> </ul>		

		<p>основных стоматологических заболеваниях</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации</li> <li>- методы и этапы эндодонтического лечения</li> <li>- способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования и эндодонтического лечения</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения</li> <li>- проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба</li> <li>- снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях</li> <li>- развивать клиническое интегрированное мышление</li> <li>- проводить различные методы местного обезболивания</li> <li>- проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками препарирования твердых</li> </ul>		

		<p>тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствие применяемым пломбировочным материалом</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции</li> <li>- навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов</li> <li>- навыками проведения клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций</li> <li>- навыками проведения этапов эндодонтического лечения</li> <li>- навыками проведения местного обезболивания</li> <li>- навыками проведения операции удаления зуба</li> </ul>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Опрос пациента начинается с выяснения:

- 1) Истории жизни
- 2) Анамнеза заболевания
- 3) Перенесенных заболеваний
- 4) Жалоб
- 5) Аллергоанамнеза

*Эталон ответа: 1*

2. К III классу по классификации Блэка относится кариозная полость на поверхности:

- 1) контактной премоляров
- 2) вестибулярной резцов
- 3) контактной резцов
- 4) жевательной моляров
- 5) жевательной премоляров

*Эталон ответа: 3*

3. Щипцы для удаления клыков верхней челюсти называются:

- 1) Штыковидные
- 2) Прямые
- 3) S-образные с шипом
- 4) клювовидные корневые
- 5) изогнутые по плоскости

*Эталон ответа: 2*

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки.**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью и характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины. Тест отражает содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки должны быть продемонстрированы при его выполнении; напоминает о времени проведения теста.

### 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

#### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Инструкция: прочитайте диагноз и выполните манипуляции по устранению дефекта.*

*Пример:*

Диагноз: кариес дентина К02.0. Кариозная полость сформирована.

Задание: проведите пломбирование кариозной полости II класса по Блеку премоляра нижней челюсти композитом химического отверждения.

*Эталон ответа:*

#### I. Подготовка к пломбированию

- 1) \*Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
- 2) Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.
- 3) \*Настроил светильник. Подготовил необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, финиры, полировальную пасту, полировальные диски, чашечки, щетки, пломбировочные материалы химического отверждения для изолирующей прокладки и пломбы из композита химического отверждения, валики для изоляции полости рта.

#### II. Выполнение пломбирования

- 4) \*Проверил безопасность выполнения пломбирования: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.
- 5) Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками (наложение коффердама).

- 6) Медикаментозная обработка кариозной полости. Высушивание струей воздуха.
- 7) Установлена матрица, матрицедержатель (клинья). Наложена изолирующая прокладка на дно полости.
- 8) Полость подготовлена к пломбированию: протравливание тканей 30 сек., смывание кислоты 30 сек., высушивание, наложение адгезива.
- 9) Восстановлена анатомическая форма: внесение пломбировочного материала одной порцией, формирование бугров, фиссур, удалена матрица.

### III. Окончание пломбирования

- 10) Проведено шлифование пломбы борами мелкой зернистости, полирование щетками, резиновыми чашечками с полировальной пастой до «сухого блеска»

*\* невыполнение пунктов, отмеченных звездочкой, автоматически ведет к прекращению выполнения манипуляции.*

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может организовать работу стоматологического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно деонтологическими навыками стоматолога</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно и самостоятельно деонтологическими навыками стоматолога</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен использовать деонтологические навыки стоматолога</p>

	<p>общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p>общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p>пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>общении с коллегами и пациентами; медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составить план работы и отчет о своей работе.</p>
ОПК-8	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Самостоятельно назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Под руководством преподавателя назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p>Не может назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно, самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен к подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно и самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен к подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>

ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы), но совершает незначительные ошибки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно и самостоятельно общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, но совершает</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен использовать общие принципы обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацию результатов сбора информации.</p>

			отдельные ошибки.	
ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно, самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</p>

ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуб, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может проводить одонтопрепарирование, этапы эндодонтического лечения; проводить пломбирование дефектов твердых тканей зуба; снимать оттиски на моделях и фантомах, изготавливать восковые базисы с окклюзионными валиками и проводить определение центральной окклюзии на моделях; развивать клиническое интегрированное мышление; проводить различные методы местного обезболивания; проводить этапы операции типичного и атипичного удаления зуба</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Уверенно, правильно и самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом;</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно, самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом;</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно навыками препарирования твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом;</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Не способен к препарированию твердых тканей зубов с кариозными дефектами различной локализации в соответствии применяемым пломбировочным материалом; навыками</p>

	<p>навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции;</p> <p>навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов;</p> <p>навыками проведения клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций;</p> <p>навыками проведения этапов эндодонтического лечения;</p> <p>навыками проведения местного обезболивания;</p> <p>навыками проведения операции удаления зуба</p>	<p>навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции;</p> <p>навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов;</p> <p>навыками проведения клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций;</p> <p>навыками проведения этапов эндодонтического лечения;</p> <p>навыками проведения местного обезболивания;</p> <p>навыками проведения операции удаления зуба</p>	<p>навыками препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции;</p> <p>навыками пломбирования дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов;</p> <p>навыками проведения клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций;</p> <p>навыками проведения этапов эндодонтического лечения;</p> <p>навыками проведения местного обезболивания;</p> <p>навыками проведения операции удаления зуба, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>препарирования твердых тканей зубов под ортопедические конструкции;</p> <p>пломбированию дефектов твердых тканей зубов различными группами пломбировочных материалов;</p> <p>проведению клинико-лабораторных этапов изготовления ортопедических конструкций;</p> <p>проведению этапов эндодонтического лечения;</p> <p>проведению местного обезболивания;</p> <p>навыками проведения операции удаления зуба</p>
ПК-17	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно и без ошибок применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Самостоятельно применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Под руководством преподавателя применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p>Не может применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>уверенно,</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Правильно,</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>Самостоятельно</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p>не способен к</p>

	правильно, самостоятельно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	самостоятельно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях., но совершает отдельные ошибки.	изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
--	--	---	--	---

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	10	5	0
2.	Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.	10	5	0
3.	Настроил светильник. Подготовил необходимые инструменты: стоматологический лоток, зонд, зеркало, пинцет, гладилки со штопферами, турбинный и механический наконечник, боры, финиры, полировальную пасту, полировальные диски, чашечки, щетки, пломбирочные материалы химического отверждения для изолирующей прокладки и пломбы из композита химического отверждения, валики для изоляции полости рта.	10	5	0
4.	Проверил безопасность выполнения пломбирования: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.	10	5	0
5.	Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками (наложение коффердама).	10	5	0
6.	Медикаментозная обработка кариозной полости. Высушивание струей воздуха.	10	5	0
7.	Установлена матрица, матрицедержатель (клинья). Наложена изолирующая прокладка на дно полости.	10	5	0
8.	Полость подготовлена к пломбированию: протравливание тканей 30 сек., смывание кислоты 30 сек., высушивание, наложение адгезива.	10	5	0

9.	Восстановлена анатомическая форма: внесение пломбировочного материала одной порцией, формирование бугров, фиссур, удалена матрица.	10	5	0
10.	Проведено шлифование пломбы борами мелкой зернистости, полирование щетками, резиновыми чашечками с полировальной пастой до «сухого блеска»	10	5	0
	<b>Итого</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 40 ситуационных задач, к каждой из которых дается 5 заданий.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### *Задача 1.*

Пациентка Н. обратилась в стоматологическую клинику с жалобами на застрывание пищи, кратковременную боль от сладкого. Зуб ранее не лечен. Объективно: кариозная полость на передней контактной поверхности 3.5 зуба в пределах эмали и средних слоев дентина, расположена выше экватора.

Задания:

1. Определите класс кариозной полости по Блэку.
2. Назовите этапы препарирования кариозной полости.
3. Определите вариант формирования полости.
4. Расскажите об этапе удаления некротизированного дентина.
5. Выберите пломбировочный материал для данной клинической ситуации.

*Эталон ответа:*

1. II-й класс по Блэку.

2.1-й этап-раскрытие кариозной полости; 2-й этап-некрэктомия; 3-й этап-формирование полости, т.е. придание ей формы, способствующей лучшей адгезии пломбировочного материала.4-й этап-отделка (финирование) краев полости.

3.Имеется несколько вариантов препарирования полостей II класса: без дополнительной площадки, с дополнительной площадкой и МОД-полость (медиио-окклюзио-дистальная). В настоящее время с использованием композитных, стеклоиономерных пломбировочных материалов учеными предложен метод «тоннельного препарирования». Он применяется при расположении кариозной полости в области экватора или несколько выше его. Его цель - сохранить контактную стенку и краевой гребень на жевательной поверхности. Доступ к кариозной полости проводят из фиссуры на жевательной поверхности. В этой клинической ситуации показан так же метод формирования кариозной полости без дополнительной площадки. Такую полость при необходимости можно продлить по жевательной поверхности ,создавая условия для фиксации пломбировочного материала.

4.Удаление из кариозной полости распавшегося и размягченного дентина следует начинать экскаватором ,что менее болезненно. Кроме того, работа экскаватором может быть проведена более осторожно, и угроза вскрытия полости зуба будет менее вероятна. Экскаватор следует также подбирать в соответствии с размером кариозной полости. Острым краем ложечки экскаватора удаляют размягченный дентин, для чего инструмент ставят на ребро и внедряют под небольшим углом в размягченную поверхность дентина, после чего легко приподнимаются пласты размягченной ткани. В глубоких кариозных полостях экскаватором следует работать осторожно, чтобы не травмировать пульпу. Во избежание вскрытия полости зуба удаление дентина экскаватором нужно начинать не от стенок кариозной полости ,а с центральных участков ее дна. Однако одним экскаватором обычно не удается удалить весь инфицированный дентин, поэтому более плотные слои дентина удаляют при помощи шаровидного бора с небольшим числом оборотов. Для проверки качества проведенной некрэктомии применяются зеркало и зонд. Если некрэктомия проведена не полностью, то выявляются участки размягченного дентина(в них внедряется зонд).Для выявления полностью удаленного дентина применяются различные красители в виде таблеток или растворов. Используют 0,5%раствор основного фуксина, 1%раствор красного основного фуксина в пропиленгликоле, который окрашивает некротизированный дентин в красный цвет.

5.В полостях II класса небольшого размера без выхода на окклюзионную поверхность применяются:

-силикофосфатные цементы;

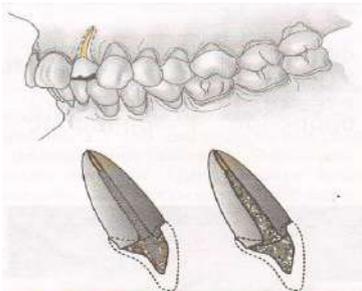
-СИЦ реставрационные химического отверждения и светоотверждаемые;

-компомеры;

### **Задача 2.**

Пациент П., 40 лет, обратился в клинику с жалобами на разрушение 2.1 зуба и изменение в цвете.

Врач при осмотре обнаружил, что коронка 2.1 зуба разрушена кариесом на ½, зуб депульпирован, устойчив, перкуссия отрицательная. На рентгенограмме виден корневой канал, запломбированный до верхушки корня, патологических изменений периодонта нет.

	<p><b>Задания.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Составьте план лечения для устранения эстетического дефекта 2.1 зуба.</li> <li>2. Определите показания к применению металлокерамической коронки.</li> <li>3. Перечислите противопоказания к использованию металлокерамической коронки.</li> <li>4. Назовите виды оттискных масс, применяемых для снятия оттиска под металлокерамическую коронку.</li> <li>5. Назовите клинические этапы изготовления металлокерамической коронки.</li> </ol>
---	---

*Эталон ответа:*

1. В данном клиническом случае разрушена половина коронковой части, зуб депульпирован и устойчив. Периапикальных изменений не выявлено. Учитывая принадлежность зуба к фронтальной группе, нам очень важна эстетика. Исходя из вышеперечисленного, мы можем рекомендовать пациенту, например металлокерамическую коронку.

2. Показания к применению металлокерамических протезов следующие:

- нарушение анатомической формы и цвета коронок естественных зубов вследствие как приобретенных патологических состояний (кариес, травма, клиновидные дефекты, изменение цвета зубов при флюорозе, после пломбирования или приема лекарств «тетрациклиновые зубы»), так и врожденных (аномалии величины, формы, положения зубов).
- повышенное стирание твердых тканей зубов.
- наличие металлических несъемных протезов, нуждающихся в замене.
- небольшие включенные дефекты в передних и переднебоковых отделах зубных рядов.
- явления аллергии к пластмассовым облицовкам несъемных протезов.

3. Металлокерамические коронки абсолютно противопоказаны в следующих случаях:

- протезирование детей и подростков с живой пульпой;
- низкие, мелкие или плоские клинические коронки опорных зубов с тонкими стенками;
- большие дефекты зубных рядов (при отсутствии более трех-четырех зубов), когда выраженные упругие деформации промежуточной части мостовидного протеза могут привести к откалыванию фарфора.

К относительным противопоказаниям могут быть отнесены:

- резцы нижней челюсти с живой пульпой и небольшой клинической коронкой;
- повышенная стираемость твердых тканей зубов;

-парафункции жевательных мышц.

4.Оттиск для изготовления металлокерамической коронки должен точно отображать рельеф протезного ложа и передавать мельчайшие детали взаимоотношения коронки зуба и десны. Этим требованиям в наибольшей степени отвечает методика получения двойного оттиска. Для получения этого оттиска применяются специальные силиконовые оттисковые массы. Они состоят из нескольких паст: паста высокой вязкости(базовая) для получения предварительного оттиска и паста средней вязкости ,которую можно вводить в десневую бороздку, в каналы и полости в зубе с помощью специального шприца с канюлей.

5.1-й клинический этап-препарирование зуба. Препарирование зубов под искусственные коронки проводится в несколько последовательных этапов:

- 1)планирование на диагностических моделях с помощью параллелометра объема сошлифовывания твердых тканей на различных поверхностях зуба ;
  - 2)сошлифовывание окклюзионной поверхности для разобщения с антагонистами;
  - 3)сепарация контактных поверхностей для отделения зуба от соседних;
  - 4)сошлифовывание экватора вестибулярной и оральной поверхностей;
  - 5)сглаживание граней зуба;
  - 6)препарирование придесневой части зуба;
- 2-получение двухслойного слепка, определение цвета керамического покрытия;
- 3-припасовка протеза в полости рта;
- 4-фиксация протеза в полости рта.

### **Задача 3.**

Пациентка Н., 52лет, обратилась в хирургический кабинет стоматологической поликлиники с жалобами на постоянную ноющую боль в области тела нижней челюсти справа. Терапевтическое эндолечение 3.7 зуба положительного результата не принесло из-за непроходимости каналов. Объективно : коронка 3.7 зуба разрушена кариозным процессом на 1/3. Перкуссия зуба незначительно болезненна. Рентгенологично: разрежение костной ткани круглой формы без четких границ в области верхушки дистального корня 3.7 зуба диаметром около 1см.

#### **Задания.**

1. Назовите показания к операции удаления зубов.
2. Выберите щипцы, для удаления данного зуба.
3. Назовите этапы удаления зуба.
4. Назовите местные осложнения, возникающие после операции удаления зуба.
5. Какие рекомендации можно дать пациенту.

#### *Эталон ответа:*

1.Общие показания обусловлены развитием хронической эндогенной интоксикации за счет одонтогенной ифекции, в том числе развитием или обострением общих заболеваний. К одонтогенным очагам инфекции относятся: хронический сепсис, миокардит, кардиомиодистрофия, эндокардит, ревматизм и др.

Местные показания (срочное удаление зуба): остеомиелит, периостит, околочелюстной абсцесс, флегмона, синусит, лимфаденит, продольный перелом корня зуба, коронковой части с обнажением пульпы, если коронку его невозможно восстановить путем пломбирования.

Плановое удаление зубов: безуспешное эндолечение (непроходимость каналов, перфорация корня); полное разрушение коронковой части, невозможность использования для зубного протезирования; подвижность III степени; неправильно расположенные зубы, травмирующие СОПР; сверхкомплектные зубы; выдвинувшиеся в результате потери антагониста зубы.

2. Щипцы для удаления моляров нижней челюсти с шипами на вестибулярной и лингвальной щечке.

3. Операцию начинают с отделения связки от шейки зуба и десны от края альвеолы. Операция состоит из следующих этапов: 1-наложение щипцов; 2-продвигание щечек щипцов под десну; 3-вывихивание зуба (люксация или ротация); 4-извлечение зуба из лунки (тракция).

4. К местным осложнениям относятся кровотечение, луночковая послеоперационная боль, ограниченный остеомиелит лунки зуба, сохранившиеся острые края альвеолы, обнажение участка альвеолы.

5. Рекомендации - не принимать пищу и не полоскать рот в течение 3-4 часов. В день операции нельзя употреблять горячее питье и пищу, принимать тепловые процедуры, заниматься тяжелым физическим трудом. Больного предупреждают о необходимости соблюдения гигиены полости рта. В течение 2-3 дней после удаления зуба он должен полоскать рот слабым теплым раствором перманганата калия, 0,12% раствором хлоргексидина, после каждого приема пищи и на ночь. Зубы можно чистить щеткой, не касаясь послеоперационной раны.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-----------------	-------------------------	-----------------------	----------------------------------	---------------------------------------

ОПК-6	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; особенности ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>основы организации стоматологической помощи, основные современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; общий алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; основные особенности ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>основы организации стоматологической помощи, некоторые современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; некоторые элементы алгоритма обследования пациентов стоматологического профиля; некоторые особенности ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает основы организации стоматологической помощи, современные организационные формы работы и диагностические возможности стоматологической поликлинической службы; алгоритм обследования пациентов стоматологического профиля; особенности ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</p>

ОПК-11	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.</p>
ПК-5	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического</p>

	и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе	процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе	стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе	процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе
ПК-6	<b><u>Знает</u></b> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<b><u>Знает</u></b> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; основную терминологию и основные базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<b><u>Знает</u></b> международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; некоторую терминологию и некоторые базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях	<b><u>Знает</u></b> Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; терминологию и базисные понятия об основных стоматологических заболеваниях
ПК-8	<b><u>Знает</u></b> принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; методы и этапы эндодонтического лечения; способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования и эндодонтического лечения	<b><u>Знает</u></b> Основные принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; основные методы и этапы эндодонтического лечения; основные способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования и	<b><u>Знает</u></b> Некоторые принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; некоторые методы и этапы эндодонтического лечения; некоторые способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования	<b><u>Знает</u></b> Не знает принципы, методы и этапы препарирования кариозных полостей различной локализации; методы и этапы эндодонтического лечения; способы восстановления анатомической формы зуба после одонтопрепарирования и эндодонтического

		эндодонтического лечения	ния и эндодонтического лечения	лечения
ПК-17	<b><u>Знает:</u></b> информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает:</u></b> Общую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Не знает информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано	80-76	4

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)  
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)  
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)  
«Штрафные» баллы по предмету:  
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Всего имеется 40 ситуационных задач, к каждой из которых дается 5 вопросов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Собеседование по вопросам дисциплины/решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:  
менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии №1, Остапчук Т.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Простое зубопротезирование (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-6</b>	Готовность к ведению медицинской документации	3-7 сем
<b>ОПК-8</b>	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	3-7 сем
<b>ОПК-11</b>	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	3-7 сем
<b>ПК-5</b>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	3-7 сем
<b>ПК-6</b>	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	3-7 сем
<b>ПК-8</b>	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	3-7 сем
<b>ПК-17</b>	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	3-7 сем

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его
------	------------------	------------------------------------	--	---

				проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основы организации стоматологической ортопедической помощи</li> <li>- алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии</li> <li>- особенности ведения медицинской документации</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета</li> <li>- заполнять медицинскую документацию</li> <li>- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами</li> <li>- медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</li> </ul>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 7 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p>		

		<p>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств</p> <p>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний</p> <p>- оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии</p> <p>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»</p> <p>- правила применения средств индивидуальной защиты</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты)</p> <p>- применять средства индивидуальной защиты.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата</p> <p>- значение специальных и дополнительных</p>		

	<p>методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li><li>- основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</li></ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов)</li><li>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов</li><li>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)</li></ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</li><li>- интерпретацией результатов сбора информации.</li></ul>		
--	--	--	--

5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> <li>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза</li> <li>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава</li> <li>- технологию несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и</li> </ul>		

		<p>дальнейшей реабилитации пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению</li> <li>- проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обоснованием комплексного плана лечения</li> <li>- оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения</li> <li>- мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.</li> </ul>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп</li> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний</li> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья</li> <li>- навыками изложения самостоятельной точки</li> </ul>		

		зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.		
--	--	---	--	--

## **2. Оценочные средства**

### **2.1. Оценочное средство: тестовые задания.**

#### **2.1.1. Содержание**

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. К аппаратам, воспроизводящим движения нижней челюсти относятся:

- А) артикулятор
- Б) функциограф
- В) гнатодинамометр
- Г) параллелометр

*Правильный ответ под буквой А)*

2. К патологическим видам прикуса относятся:

- А) бипрогнатический
- Б) глубокий
- В) ортогнатический
- Г) перекрестный
- Д) глубокое резцовое перекрытие

*Правильный ответ: Б), Г).*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за тест, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов тестирования; с тем, как тест отражает содержание материала; с тем, как знания и навыки проверяются при его выполнении; напоминает о времени выполнения теста.

## 2.2. Оценочное

средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания. В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено зубной формулой, панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком, фотографиями, диагностическими моделями или одонтопародонтограммами. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

### 1. Задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

В клинику обратилась пациентка К., 23 года, студентка.

Из анамнеза: считает себя практически здоровой, регулярно (раз в год) проходит диспансеризацию по месту учебы. В 2008 году изготовлена коронка на зуб 1.1 после травмы. Жалобы предъявляет на затрудненное пережевывание пищи.

Развитие настоящего заболевания. Для лечения зубов обращалась в поликлинику по месту жительства.

Внешний осмотр без изменений. Снижение в высоты нижнего отдела лица не выявлено.

Ограничения движений н/ч отсутствуют. На ортопантомограмме изменений в периапикальных тканях зубов и корней не выявлено, все каналы корней «разрушенных» зубов запломбированы.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз
2. Составьте план комплексного лечения и реабилитации

*Эталон ответа:*

1. Частичное отсутствие зубов верхней и нижней челюсти, осложненное вертикальной деформацией зубных рядов, множественным кариесом зубов жевательной группы, вакантной гипертрофией альвеолярных отростков верхней и нижней челюсти, дисколорит зуба 1.1.

2. План лечения: Лечение разделить на 2 этапа:

1 этап. Удаление разрушенных зубов жевательной группы (1.5, 1.6, 1.7, 2.6, 2.7, 2.8 и др.). Для создания межжюккюзюонного пространства и формирования альвеолярного отростка верхней челюсти до удаления зубов подготовить иммедюат-протез замещающей зубы жевательной группы и наложить его сразу после операции.

2 этап. Для формирования альвеолярного отростка иммедюат-протезом в течение 3-4 месяцев пользования проводить калибровку протеза каждые 2-3 недели.

После заживления и реабилитации пациентке восстановить анатомическую форму зубов нижней челюсти с помощью штифтовых конструкций.

Закончить протезирование изготовлением съемных или несъемных конструкций с опорой на имплантаты или собственные зубы.

Устранение дисколорита зуба 1.1 (отбеливание или изготовление эстетической одиночной коронки).

## **Задача 2.**

Больная В., 42-х лет, обратилась с жалобами на потемнение пластмассовых облицовок мостовидного протеза во фронтальном отделе верхней челюсти.

Из анамнеза: протезировалась 4 года назад в районной поликлинике, часто беспокоили боли в области 12 и 23, периодически появлялись свищи на десне.

При внешнем осмотре конфигурация лица без видимых изменений, регионарные лимфоузлы не увеличены.

О	П	П	П			К				К		П	К		О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Объективно: на альвеолярной десне между 12 и 13 свищ с гнойным отделяемым. 12 покрыт металлической коронкой, перкуссия слабо болезненна.

На внутриротовой рентгенограмме отмечается прободение медиальной стенки корневого канала 12 штифтовой вкладкой в средней трети, очаг просветления костной ткани в виде «языков пламени», проекция свищевого отверстия. В периапикальной области – расширение, деформация периодонтальной щели.

Вопросы и задания:

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Составьте план лечения.
3. Выберите способ удаления штифтовой вкладки.
4. Как закрыть перфоративное отверстие? Показания к кюретажу в области перфорационного отверстия.
5. Выберите опорные зубы для мостовидного протеза.

*Эталон ответа:*

1. Включенный дефект фронтального отдела верхней челюсти IV класс по Кеннеди. Перфорация медиальной стенки корня 1.2. Хронический гранулирующий периодонтит 1.2 зуба.
2. План лечения: а) снять мостовидный протез, б) изготовить временный протез, в) удалить штифтовую вкладку из 1.2, г) эндодонтическое лечение 1.2 с закрытием перфоративного отверстия амальгамой или стеклоиономером, д) кюретаж костной ткани в области свища с остеопластикой, е) изготовление постоянного протеза.
3. Вкладку удаляют с помощью ультразвука или механическим выпиливанием.
4. Перфоративное отверстие закрыть следующим образом: а) обеспечить хороший доступ с помощью инструментального и химического расширения, б) коагулировать грануляционную ткань, в) антисептическая обработка, гемостаз, г) закрыть перфорационное отверстие стеклоиономерным цементом или амальгамой, д) обработка и пломбирование основного канала.  
Кюретаж проводят в случае выведения пломбирочного материала за пределы перфорационного отверстия, необходимости внешнего закрытия, хронической одонтогенной интоксикации.
5. Опорные зубы: 1.3, 1.2 и 2.3. При наличии анатомических условий желательно изготовить керамические коронки на имплантатах.

## 2. Специальные профессиональные умения (практический навык).

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Припасовать и зафиксировать металлическую коронку на зуб 4.5».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Маска
- Очки или защитный экран
- Антисептический раствор
- Спирт
- Стерильные марлевые шарики
- Валики
- Турбинный и прямой наконечники
- Карборундовые или алмазные камни, головки
- Фасонные головки
- Копировальная бумага (восковую пластинку)
- Вазелин или специальный лак для изоляции
- Силикофосфатный цемент, СИЦ
- Емкость для сброса использованного материала

2. Представиться пациенту.

3. Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей манипуляции. Оценить состояние пациента.

4. Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
5. Расположение врача и «пациента». Дезинфекция коронки, зуба.
6. Проверка соответствия пришеечного края коронки десневому краю.
7. Оценка плотности прилегания края коронки к зубу.
8. Обезжиривание, высушивание коронки. Подготовка зуба к фиксации коронки (изоляция ватными валиками).
9. Замешивание цемента, введение его в коронку.
10. Фиксация коронки.
11. Правильное положение коронки в зубном ряду.
12. Отсутствие травмы десны. Отсутствие остатков цемента на коронке.
13. Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции.
14. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
15. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
16. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения	<u>Умеет</u> Самостоятельно правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать	<u>Умеет</u> Не может правильно организовать работу стоматологического ортопедического кабинета; заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и

	<p>медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p>эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> деонтологическими навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> деонтологическим и навыками стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать деонтологические навыки стоматолога в общении с коллегами и пациентами; медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику</p>

	фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.
ОПК-11	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной

		<u>отдельные ошибки.</u>	индивидуальной защиты.	защиты.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.
ПК-5	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы,	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов (рентгенограммы,	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпация, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования пациентов

	ортопантограммы)	радиовизиограммы, ортопантограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентов (рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)	(рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы)
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретировать результаты сбора информации.
ПК-6	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и

		<u>совершает отдельные ошибки.</u>	болезней и проблем, связанных со здоровьем	проблем, связанных со здоровьем
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к постановке предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;</u> постановке развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-8	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения ортопедической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать

	и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.	и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов. <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.	схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к рациональному ортопедическому лечению; проводить одонтопрепарирование, контролировать лабораторное изготовление коронок, мостовидных протезов, частичных съемных протезов.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных методах ортопедического лечения; мануальными навыками в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> обосновать комплексный план лечения; оценить возможные осложнения при различных методах ортопедического лечения; использовать мануальные навыки в консервативной, ортопедической и восстановительной стоматологии.
ПК-17	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u>

	<p><u>ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p>анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> оценке состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<b>Подготовил оснащение:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Фасонные головки</li> <li>– Копировальная бумага</li> </ul>	8	4	0

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Стерильный лоток</li> <li>– Перчатки</li> <li>– Маска</li> <li>– Очки или защитный экран</li> <li>– Антисептический раствор</li> <li>– Спирт</li> <li>– Стерильные марлевые шарики</li> <li>– Валики</li> <li>– Турбинный и прямой наконечники</li> <li>– Карборундовые или алмазные камни, головки</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>(восковую пластинку)</li> <li>– Вазелин или специальный лак для изоляции</li> <li>– Силикофосфатный цемент, СИЦ</li> <li>– Емкость для сброса использованного материала</li> </ul>			
2.	– Представился пациенту.		6	3	0
3.	– Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценить состояние пациента.		6	3	0
4.	– Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.		8	4	0
5.	– Расположение врача и «пациента». Дезинфекция коронки, зуба.		6	3	0
6.	– Проверка соответствия пришеечного края коронки десневому краю.		6	3	0
7.	– Оценка плотности прилегания края коронки к зубу.		6	3	0
8.	– Обезжиривание, высушивание коронки. Подготовка зуба к фиксации коронки (изоляция ватными валиками).		6	3	0
9.	– Замешивание цемента, введение его в коронку.		6	3	0
10.	– Фиксация коронки.		6	3	0
11.	– Правильное положение коронки в зубном ряду.		6	3	0
12.	– Отсутствие травмы десны. Отсутствие остатков цемента на коронке.		6	3	0
13.	– Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно после проведения манипуляции.		6	3	0
14.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.		6	3	0
15.	– Дал соответствующие рекомендации пациенту.		6	3	0
16.	– Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.		6	3	0
	– <b>Итого</b>		100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### Ситуационная задача №1

Больная К., 40 лет. Обратилась с целью протезирования, жалуется на нарушение эстетики внешнего вида, речи, откусывания пищи, в связи с отсутствием и полным разрушением передних верхних зубов. Ранее не протезировалась.

Зубная формула.

					X	0	0		X						
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

Прикус ортогнатический, верхние передние зубы перекрывают нижние на 2-3 мм. Все зубы устойчивы. Коронки 1.3 и 2.2 зубов разрушены полностью. Корень 1.3 находится на уровне с десной. Корень 2.2 выстоит над десной на 3 мм. Отмечается умеренная атрофия альвеолярного отростка в области соответствующих зубов.

- 1) В чем заключается внешний осмотр данного пациента?
- 2) Какие параклинические методы исследования необходимо провести?
- 3) Поставьте диагноз.

*Эталон ответа:*

#### **Вопрос 1.** В чем заключается внешний осмотр данного пациента?

Внешний осмотр лица больного заключается в определении высоты нижней части лица, определении асимметрии лица, определении взаимоотношения, положения анатомических образований лица, выяснения наличия патологических образований кожных покровов, определении характера перемещения нижней челюсти.

#### **Вопрос 2.** Какие параклинические методы исследования необходимо провести?

Для постановки окончательного диагноза пациенту необходимо назначить дополнительные параклинические методы исследования: телерентгенографию и ортопантомографию.

Телерентгенограмма (ТРГ) – это обзорный рентгеновский снимок черепа (прямой или боковой), на котором проецируется костный скелет. Телерентгенограмма незаменима при протезировании зубов и челюстно-лицевом протезировании, в ортогнатической хирургии. Телерентгенограмма дает возможность прогнозировать результаты лечения зубочелюстно-лицевых аномалий и деформаций. На телерентгенограмме четко прослеживается взаиморасположение и соотношение размеров различных костных структур и мягких тканей лица. Последняя особенность делает данный вид исследования "золотым стандартом" на этапе планирования ортодонтического лечения, когда важно математически точно вычислить в каком направлении и на сколько необходимо сместить/наклонить тот или иной зуб или группу зубов. Телерентгенограмма позволяет оценить выраженность нарушений прикуса. Телерентгенограмма фронтальная необходима при ортопедическом лечении. Это изображение головы спереди или сзади. Снимок определяет асимметрию лица, а также диагностирует воспалительные процессы в гайморовых и лобных пазухах, смещение и перелом носовой перегородки.

Также больному рекомендуется ортопантомография с целью определения плотности костной ткани и возможности зубной имплантации.

**Вопрос 3.** Поставьте диагноз.

Частичная потеря зубов на верхней челюсти (II класс по Гаврилову, IV класс по Кеннеди. Дефект твердых тканей 1.3 и 2.2 зубов (полное отсутствие коронок).

Ситуационная задача №2

Пациент С., 63 лет, обратился к стоматологу ортопеду с жалобами на полное отсутствие зубов, поломку нижнего полного протеза, нарушения жевания.

Анамнез жизни: жалуется на периодические расстройства желудочно-кишечного тракта, пониженное давление.

Анамнез заболевания: зубы потерял в результате пародонтита. Пользовался частичными съемными протезами, полными съемными протезами пользуется 12 лет, последняя пара протезов изготовлена 6 лет назад.

Объективно: лицо симметрично, высота нижней трети лица снижена, что выражается в резко выраженных носогубных и подбородочных складках, западение губ и щек, кончик носа опущен. Слизистая влажная, бледно-розового цвета, без патологических изменений; плотная, малоподвижная, мало податливая, тонкая, атрофичная.

Зубная формула:

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Верхняя челюсть: равномерная умеренная атрофия альвеолярного гребня, небо средней глубины, значительный торус, хорошо выражены бугры, форма ската – отвесный, высота гребня – 4-6 мм. Места прикрепления уздечек и мышц на уровне середины гребня.

Нижняя челюсть: равномерная резкая атрофия альвеолярного гребня, гребень узкий, вершина его овальная; дно полости рта – средней глубины; хорошо выражены внутренние косые линии и слизистые бугорки. Челюстно-язычные валики выражены незначительно. Язык нормальной величины. Уздечки губы и языка, мышцы прикрепляются на уровне вершины гребня. Соотношение гребней по типу прогенического прикуса.

- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов (примеры).
- 3) Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М.Е. Васильеву?

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз.

Полная вторичная адентия. Атрофия альвеолярных отростков на верхней челюсти – второй тип по Оксману. Податливость слизистой оболочки – 2 класс по Суппле.

Атрофия альвеолярных отростков на нижней челюсти – 3 класс по Оксману. Податливость слизистой оболочки – 2 класс по Суппле.

Потеря жевательной ценности по Оксману 100%.

Уменьшение высоты нижнего отдела лица.

Сопутствующие заболевания – артериальная гипотония.

**Вопрос 2.** Перечислите и дайте определение методам фиксации полных съемных протезов

(примеры).

Механические методы – фиксация при помощи пружин. Недостатки – незначительный функциональный эффект. Плохая фиксация протезов при разжевывании пищи. Утяжеление нижних протезов искусственными зубами из металла.

Биохимические методы. Использование принципа анатомической ретенции, что включает в себя применение десневых кламмеров, использование подъязычного пространства путем применения пелотов, использование пелотов по Кемени и Варга.

Физические методы. Включают в себя использование магнитов, явлений адгезии и прилипаемости.

Биофизические методы. Использование физических закономерностей и анатомических особенностей строения границ протезного ложа.

**Вопрос 3.** Перечислите основные способы постановки зубов в полных протезах. В чем особенность постановки зубов по М.Е. Васильеву?

Основные способы постановки зубов в полных протезах по методу Гизи; по Паунду – при значительной атрофии альвеолярных отростков. По сферической поверхности.

Постановка зубов по М.Е. Васильеву:

1.1, 2.1 – касаются режущей поверхностью стекла.

1.2, 2.2 – не доходят до стекла на 0,5-1,0 мм.

1.3, 2.3 – касаются стекла бугром.

1.4, 2.4 – касаются стекла щечным бугром, небный отстоит на 1 мм.

1.5, 2.5 – оба бугра касаются стекла.

1.6, 2.6 – касаются медиально-небным бугром, медиально-щечный отстоит на 0,5 мм, дистально-небный на 2 мм, дистально-щечный на 1,5 мм.

1.7, 2.7 – не касаются стекла.

### Ситуационная задача №3

Больная Б., 60 лет, пенсионерка, не работает, обратилась в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на боли в зубах, на частичное отсутствие зубов, поломку старых мостовидных протезов, жжения в полости рта, покалывания языка.

Анамнез жизни: инфекционные заболевания дыхательной системы. Гипертония, пониженная кислотность желудочного сока.

Анамнез заболевания: зубы потеряла в результате осложненного кариеса. Пользовалась мостовидными протезами в течение 10 лет, которые поломались две недели назад.

Объективно: лицо симметрично, уголки рта опущены, резко выражены носогубные и подбородочная складки. Высота нижней трети лица снижена. МОП=3-4 мм. Губа

западает. Слизистая без патологических изменений, влажная, розового цвета, умеренно податливая, плотная.

Зубная формула:

0	00	0	00	00	00	0	0	0	0	00	0	00	00	00	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	00	00	00	0	0	0	0	0	0	0	00	0	00	00	00

Зубы устойчивы, коронки 1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3 равномерно стерты на 1/3. Патологические карманы не отмечаются. Соотношение центральных зубов по типу ортогнатического прикуса.

- 1) Поставьте диагноз. Наметьте план дополнительного обследования.
- 2) Определите тактику стоматологической реабилитации.
- 3) Определите конструкцию протезов.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Наметьте план дополнительного обследования.

Диагноз: частичная вторичная адентия верхней челюсти II класс по Кеннеди, частичная вторичная адентия нижней челюсти II класс по Кеннеди. Потеря жевательной ценности по Оксману – 62%.

1.2, 1.1, 2.1, 2.2, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3 – локализованная патологическая стираемость I степени.

План дополнительного обследования:

1. Рентгенологическое обследование – ортопантограмма, томограмма ВНЧС.
2. Консультация терапевта по поводу сопутствующих заболеваний.
3. Электромиография.

**Вопрос 2.** Определите тактику стоматологической реабилитации.

Терапия больных с повышенной стираемостью должна включать:

- устранение причины (лечение парафункций, устранение гипертонуса жевательных мышц и т.д.);

- замещение убыли твердых тканей зубов ортопедическими методами;
- местное лечение гиперстезии (физиопроцедуры, прием препаратов кальция и фосфора).

### Вопрос 3. Определите конструкцию протезов.

Конструкция на верхнюю челюсть: частичный съемный протез – при двусторонних включенных дефектах верхней челюсти (металлический базис в виде поперечной небной полоски).

На нижней челюсти – частичный съемный протез – пластиночный.

#### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; общий алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; основные особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> основы организации стоматологической ортопедической помощи; некоторые элементы алгоритма обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; некоторые особенности ведения медицинской документации	<u>Знает</u> Не знает основы организации стоматологической ортопедической помощи; алгоритм обследования стоматологического больного в клинике ортопедической стоматологии; особенности ведения медицинской документации
ОПК-8	<u>Знает</u> группы лекарственных препаратов их фармакокинетику,	<u>Знает</u> Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику,	<u>Знает</u> Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику,	<u>Знает</u> Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику,

	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также общие психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также некоторые психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста	фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
ОПК-11	<b><u>Знает</u></b> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты	<b><u>Знает</u></b> Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; общие принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты	<b><u>Знает</u></b> Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения	<b><u>Знает</u></b> современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в ортопедической стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной

			средств индивидуальной защиты	защиты
ПК-5	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; некоторые основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает анатомо-физиологические особенности строения зубочелюстной системы, биомеханику жевательного аппарата; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; основные и дополнительные методы обследования в клинике ортопедической стоматологии, их значение в диагностическом процессе</p>

ПК-6	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, основную клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые элементы международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава.</p>
ПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; технологию несложного</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Общую клиническую картину, основные симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; общую технологию несложного</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые элементы клинической картины, некоторые симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает клиническую картину, симптомы патологии в полости рта, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения) заболеваний зубов, костной ткани челюстей, височно-нижнечелюстного сустава; технологию</p>

	ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.	ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.	нижнечелюстного сустава; некоторую технологию несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.	несложного ортопедического лечения заболеваний полости рта у пациентов различного возраста.
ПК-17	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – основные и дополнительные (параклинические) методы исследования; третий – конструкция протеза (методы фиксации, способы установки зубов).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Протезирование при полном отсутствии зубов  
(дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

**1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.**

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	7 семестр
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	7 семестр
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	7 семестр
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	7 семестр
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	7 семестр
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	7 семестр

**1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.**

№	Коды компе-	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных	Контрольное мероприятие
---	-------------	------------------------------------	------------------	-------------------------

п.	тенций		заданий (оценочных средств)	(аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля;</li> <li>- особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- вести медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях;</li> <li>- заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.</li> </ul>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Комплект ситуационных задач.</p> <p>3.Комплект практико-ориентированных заданий.</p>	Экзамен, 7 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии;</li> <li>- обосновывать режим дозирования</li> </ul>		

		<p>лекарственных средств, исходя из их характеристик.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов;</li> <li>- работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</li> </ul>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии;</li> <li>- общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов;</li> <li>- методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов;</li> <li>- новейшие методики исследования,</li> </ul>		

		<p>применяемые в ортопедической стоматологии.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать результаты;</li> <li>- обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками;</li> <li>- методикой чтения различных видов рентгенограмм.</li> </ul>		
5.	<b>ПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов;</li> <li>- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме;</li> <li>- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников;</li> <li>- интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</li> </ul>		

		<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов;</li> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;</li> <li>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.</li> </ul>		
6.	<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов;</li> <li>- принципы диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать план лечения с учётом течения болезни;</li> <li>- подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов;</li> <li>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> </ul>		

		<p>- сформулировать показания к избранному методу лечения.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп;</p> <p>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний;</p> <p>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методикой оценки состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Опорные зубы съемного протеза должны:

- А) иметь хорошо выраженный экватор
- Б) быть устойчивыми
- В) не иметь дефектов твердых тканей, которые препятствовали бы использованию зуба под опору
- Г) иметь здоровый околоверхушечный пародонт

*Правильный ответ под буквой Б)*

2. Этапы наложения съемных пластиночных протезов:

- А) наставления больному
- Б) проверка множественного контакта искусственных зубных рядов с помощью копировальной бумаги
- В) проверка плотности смыкания искусственных зубов путем попытки введения между ними зубоврачебного шпателя
- Г) оценка качества технического исполнения протезов
- Д) припасовка и наложение протезов на челюсти
- Е) оценка правильности расположения кламмеров на опорных зубах, границ протезов и постановки искусственных зубов
- Ж) коррекция окклюзионных взаимоотношений зубов в центральной, передней и боковых окклюзиях
- И) дезинфицирование протезов и споласкивание их проточной водой

*Правильный ответ: Г), Д), И), Е), В), Б), Ж), А).*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»

86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»
----------------------------	---------------	-----------

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. Тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподавателю проводится тест, знакомит студентов с целью тестирования; с результатами при оценке их знаний по модулю дисциплины; с содержанием модуля дисциплины, какие знания и навыки проявлены в выполнении; напоминает о времени проведения теста.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

### 1. Задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### Задача 1.

Больной Л., 40 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на отсутствие зубов и затрудненное пережевывание пищи.

Анамнез заболевания: протезировался более 6 лет назад паянными мостовидными протезами. Дискомфорт наблюдает на протяжении 10 месяцев.

Внешний осмотр: лицо симметричное. Видимые кожные покровы без патологических изменений. Носогубные и подбородочная складки не выражены. Тургор кожи соответствует возрасту. Высота нижнего отдела лица не изменена. Пальпация ВНЧС: движения в суставах свободные, безболезненные.

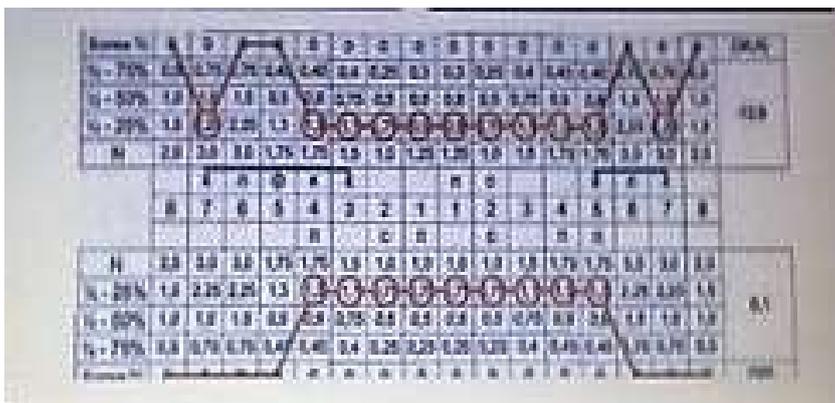
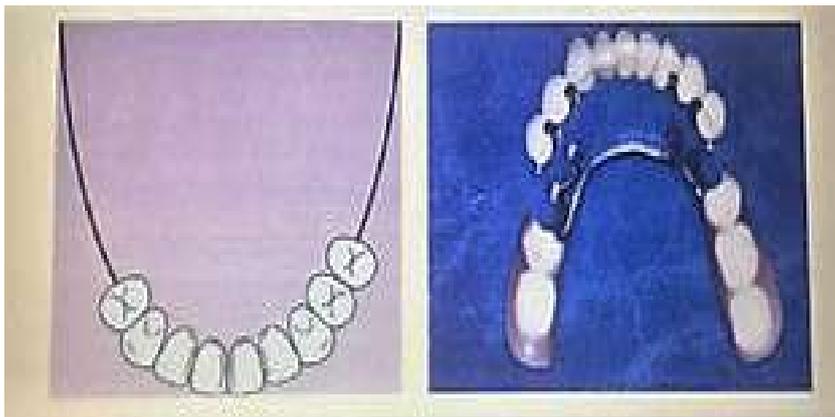
Осмотр полости рта: открывание рта свободное, в полном объеме. Прикус ортогнатический. Слизистая оболочка губ, щек, твердого и мягкого неба, дна полости рта бледно-розовая, умеренно увлажнена, без видимых патологических изменений.

Зубные протезы на верхней челюсти соответствуют клиническим требованиям.

Зубная формула:

О	К	З	З	К								К	З	К	О
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	0	0	0										0	0	О

Проведено предварительное обследование, включающее заполнение одонтопародонтограммы.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Дайте оценку одонтопародонтограммы.
2. Предложите план ортопедического лечения.

*Эталон ответа:*

1. Поставьте диагноз. Дайте оценку одонтопародонтограммы.  
Диагноз. Частичное вторичное отсутствие зубов на верхней и нижней челюсти, III класс по Кеннеди на верхней челюсти, I класс на нижней, хронический генерализованный пародонтит в стадии компенсации. Оценка одонтопародонтограммы: хронический генерализованный пародонтит в стадии компенсации, силовое превалирование зубного ряда верхней челюсти в 1,5 раза.

2. План ортопедического лечения: коронковая металлокерамическая шина на все зубы нижней челюсти с экстракоронарными рельсовыми аттачменами с вестибулярными и оральными пазами для фрикционных штифтов, фрезерованием интерлоков между 3.5-3.4-3.3, 4.2-4.3-4.4, пришеечных язычных уступов и вертикальной язычной стенки коронок 3.4, 3.5 и 4.3, 4.4, съемный бюгельный протез на нижнюю челюсть.

## **Задача 2.**

Больная П., 64 года, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на полное отсутствие зубов, невозможность пользования старыми протезами из-за болей под базисом протеза и сильной старости искусственных зубов, страдает бронхиальной астмой.

Из анамнеза: жалоб со стороны желудочно-кишечного тракта и сердечно-сосудистой системы не предъявляет.

Анамнез заболевания: зубы начала терять в результате пародонтита. Пользовался съемными протезами 10 лет. Последней парой протезов пользовался 6 лет. Базисы протезов изготовлены из этакрила.

Объективно: снижение высоты нижней трети лица, лицо симметричное, резко выражены носогубные и подбородочные складки. Губы и щеки западают. Слизистая оболочка полости рта влажная, малинового цвета под базисом протезов. Слизистая углов губ мацерирована. На слизистой оболочке протезного ложа верхней отмечается образование язв.

О	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8

8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Верхняя челюсть: равномерная резкая атрофия альвеолярного гребня, высота его 3-5 мм, форма ската – отлогая. Небо плоское, хорошо выражен торус, бугры слабо выражены. Уздечка губы, слизистые тяжи и мышцы прикрепляются ближе к вершине гребня. Слизистая оболочка малоподатлива по гребню и в области торуса. Более податлива в задней трети неба плотная.

Нижняя челюсть: неравномерная, значительная атрофия гребня более выражена во фронтальных отделах, вершина его узкая. Внутренние косые линии хорошо выражены, острые, при пальпации болезненны, покрыты толстой малоподатливой и малоподвижной слизистой. Слизистые бугорки хрящеподобные, подвижные. Дно полости рта неглубокое, челюстно-язычные валики хорошо выражены и при выдвигании языка перекрывают альвеолярный гребень. Язык нормальной величины. Уздечка губы, языка прикрепляются ближе к вершине гребня. Соотношение гребней по типу прогенического прикуса.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте план лечения.
2. Есть ли необходимость в дополнительных методах обследования? Каких?
3. Как выявить местные и общие реакции на пластмассовые протезы?
4. Перечислите методы и дайте краткую характеристику способам фиксации мезиодистального положения нижней челюсти при определении центрального соотношения челюстей.
5. Анатомические особенности беззубых челюстей, имеющие значение для протезирования.

*Эталон ответа:*

1. Поставьте диагноз. Обоснуйте план лечения.  
Полная вторичная адентия верхней и нижней челюстей. Атрофия альвеолярного отростка

на верхней челюсти III тип по Оксману, податливость слизистой оболочки 2 класс по Суппли, на нижней челюсти атрофия альвеолярного отростка IV тип по Оксману, податливость слизистой оболочки 4 класс по Суппли.

План лечения: изготовление нового съемного протеза при строгом соблюдении режима полимеризации, либо изготовление протеза с двухслойным базисом-подкладкой из эластичной пластмассы «Эладент-100» или протеза из бесцветной пластмассы.

2. Есть ли необходимость в дополнительных методах обследования?  
Дифференциально-диагностические тесты при токсико-химических и аллергических стоматитах.

3. Как выявить местные и общие реакции на пластмассовые протезы? Основными задачами диагностики являются установление этиологического фактора (специфического аллергена, токсина-раздражителя), а также выявление фонового заболевания, изменяющего реактивность организма. Решающее значение имеют данные анамнеза, характерные жалобы больного, клиническая картина. Проба с экспозицией. Провокационная проба.

4. Определение центрального соотношения челюстей является фиксация их в нейтральном положении. Имеется несколько вспомогательных приемов, которые облегчают установление нижней челюсти в правильное положение.

- Предлагают больному прикусить пальцы, расположенные на боковых участках нижних валиков.

- Предлагают больному поднять кончик языка к небу и проглотить слюну. Нижняя челюсть оттягивается назад и устанавливается в центральной окклюзии.

- Предлагают больному сомкнуть челюсти и не размыкая их, сделать 2-3 глотательных движения.

- По середине орального края верхнего валика укрепляют восковой шарик. При смыкании челюстей больному предлагают прикоснуться к нему кончиком языка. При таком движении языка нижняя челюсть устанавливается в центральной окклюзии.

5. Анатомические особенности беззубых челюстей, имеющие значение для протезирования. Вследствие потери зубов альвеолярные отростки атрофируются. Различают равномерную и неравномерную атрофию, которая выражена больше в каком-то участке альвеолярного отростка. Атрофия альвеолярного отростка на верхней челюсти выражена больше с вестибулярной стороны, вследствие чего альвеолярная дуга уменьшается. На нижней челюсти атрофия больше затрагивает язычную сторону. На верхней челюсти меньшей атрофии подвергается торус и альвеолярные бугры, на нижней – наружная косая линия. В результате атрофии альвеолярный гребень может принимать различную форму: острую, шиповидную, овальную, плоскую. Кроме того, форма вестибулярного ската может быть отвесной, с навесом, отлогой. Твердое небо может быть высоким, средней глубины, плоским.

**2. Специальные профессиональные умения (практический навык).**

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Определить (очертить) границу протезного ложа, изготовить индивидуальную ложку на нижнюю челюсть».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Маска
  - Очки или защитный экран
  - Изолирующий лак
  - Фотополимерная пластина
  - Фотополимеризующая печь
  - Антисептический раствор
  - Емкость для сброса использованного материала
2. Нанесение границ ложки на модели.
3. Обработка модели изолирующим лаком.
4. Наложение фотополимерной пластины на модель.
5. Удаление излишков материала соответственно нанесенным границам.
6. Изготовление ручки индивидуальной ложки.
7. Фотополимеризация индивидуальной ложки в фотополимеризующей печи.
8. Равномерность толщины индивидуальной ложки.
9. Объемность краев индивидуальной ложки.
10. Отображение границ уздечек и других анатомических образований.
11. Соответствие границ ложки нанесенным ориентирам.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок вести медицинскую документацию	<u>Умеет</u> Самостоятельно вести медицинскую документацию	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя вести	<u>Умеет</u> Не может вести медицинскую документацию

	<p>документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p>различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p>медицинскую документацию различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p>различного характера в стоматологических амбулаторно-поликлинических учреждениях; заполнять амбулаторную карту стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в стоматологических организациях.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик, <u>но совершает незначительные</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик.</p>

		<u>ошибки.</u>	их характеристик.	
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний слизистой оболочки полости рта у пациентов с полным отсутствием зубов.</p>

ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> применять медицинский инструментарий, предусмотренный порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов; работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм подбора медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> собрать полный медицинский анамнез пациента, включая данные о состоянии полости рта, интерпретировать</p>

	интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.	результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	интерпретировать результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.	результаты; обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных и инструментальных обследований.
	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> клиническими методами обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> использовать клинические методы обследования челюстно-лицевой области и мануальными навыками; методикой чтения различных видов рентгенограмм.
ПК-6	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза,	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента с полным отсутствием зубов, его родственников; интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для

	уточнения диагноза.	<u>но совершает отдельные ошибки.</u>	уточнения диагноза.	уточнения диагноза.
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методикой интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методику интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов с полным отсутствием зубов; алгоритм постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам; алгоритм постановки и развернутого клинического диагноза больным.</p>

ПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения, <u>но совершает отдельные ошибки</u>;</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> разработать план лечения с учётом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы не медикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия при полном отсутствии зубов; разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с полным отсутствием зубов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; сформулировать показания к избранному методу лечения.</p>
------	---	--	--	--

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.</p>
ПК-17	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методикой оценки состояния стоматологического о здоровья семей и</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методику оценки состояния стоматологического</p>

	здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	о здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; к изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
--	---	---	--	--

№	Действия		1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> – Стерильный лоток – Перчатки – Маска – Очки или защитный экран – Изолирующий лак – Фотополимерная пластина	– Фотополимеризующая печь – Антисептический раствор – Емкость для сброса использованного материала	9	4	0
2.	– Нанесение границ ложки на модели.		9	4	0
3.	– Обработка модели изолирующим лаком.		9	4	0
4.	– Наложение фотополимерной пластины на модель.		9	4	0
5.	– Удаление излишков материала соответственно нанесенным границам.		9	4	0
6.	– Изготовление ручки индивидуальной ложки.		9	4	0
7.	– Фотополимеризация индивидуальной ложки в фотополимеризующей печи.		9	4	0
8.	– Равномерность толщины индивидуальной ложки.		9	4	0
9.	– Объемность краев индивидуальной ложки.		9	4	0

10.	– Отображение границ уздечек и других анатомических образований.	9	4	0
11.	– Соответствие границ ложки нанесенным ориентирам.	10	10	0
	– <b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Больная Д., 53 лет, обратился в клинику ортопедической стоматологии с жалобами на нарушение внешнего вида и отсутствие зубов.

Анамнез заболевания: зубы стала терять с 23 лет по причине осложненного кариеса. Несъемные протезы изготовлены 7 лет назад.

Анамнез жизни: сопутствующих заболеваний не отмечает. Вредных привычек нет.

При внешнем осмотре: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки не выражены. Профиль прямой. ВНЧС без патологии. Кожные покровы естественной окраски. Региональные лимфоузлы не увеличены. Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета без патологических изменений. Подвижность всех зубов I степени.

Зубная формула.

	К	З	З	З	К	Ф	К	Р	Ф	К	З	З	К	0	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	К	0	0	0	К	К	П/С	П/С	П/С	К	К	0	0	0	0

1) Поставьте диагноз.

2) Наметьте план подготовки полости рта к протезированию.

3) Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Частичная вторичная адентия. Пародонтит хронический генерализованный средней степени тяжести. Потеря жевательной ценности 45% по Оксману. Нарушение эстетики.

**Вопрос 2.** План подготовки полости рта к протезированию: рентгенологическое исследование (ортопантограмма, прицельные снимки опорных зубов), составление одонтопародонтограмма, временное шинирование (изготовление иммидиат-протезов), терапевтическое, хирургическое и физиотерапевтическое лечение, выбор конструкции протезов, предварительно – пришлифовывание зубов.

Выбранная конструкция: на верхнюю и нижнюю челюсть – шинирующий бюгельный протез с непрерывным многозвеньевым кламмером на все оставшиеся зубы с кламмерами, либо на аттачменах.

**Вопрос 3.** Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации:

- осмотр, обследование, постановка диагноза, плана лечения, получение слепков (двойных силиконовых)
- отливка моделей (диагностической и рабочей), изготовление базисов с окклюзионными валиками для определения центрального соотношения челюстей.
- определение центральной окклюзии.
- параллелометрия и разметка модели.
- дублирование рабочей модели из огнеупорной массы, моделировка каркаса протеза и отливка.
- припасовка каркаса на модели.
- проверка точности изготовления каркаса в клинике.
- изготовление из воска седловидной части и постановка искусственных зубов, замена воска пластмассой, полимеризация и обработка пластмассы.
- наложение протезов.

#### Ситуационная задача №2

Пациент Я., 40 лет, обратился в клинику с жалобами на нарушение внешнего вида и отсутствие зубов.

Анамнез жизни: сопутствующих заболеваний не отмечает, вредных привычек нет.

Анамнез заболевания: зубы стала терять в результате осложненного кариеса с 18 лет.

При внешнем осмотре: лицо симметрично, носогубные и подбородочные складки не выражены, ВНЧС без патологии. Кожные покровы естественной окраски. Региональные лимфоузлы не увеличены.

Слизистая оболочка полости рта бледно-розового цвета, без патологических изменений. Дефект коронковой части 2.4 составляет 80%, оба зуба запломбированы до апекса, патологических изменений на рентгенограмме в области вершук корней верхних зубов не отмечается. Нижние протезы соответствуют требованиям.

Зубная формула:

0	0	С	0	0	0	0	0	0	0	К	Р	0	0	П/С	0
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
0	К	З	К									К	П	П	П

1) Поставьте диагноз.

2) Наметьте план подготовки полости рта к протезированию.

3) Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз. Частичное вторичное отсутствие зубов II класс по Кеннеди.

**Вопрос 2.** Подготовка полости рта к протезированию: санация полости рта, изготовление искусственной культи со штифтом на 24 зуб.

**Вопрос 3.** Клинико-лабораторные этапы изготовления ортопедической конструкции в данной клинической ситуации.

- обработка опорных зубов 1.6, 2.3, 2.4, 2.7 под литой колпачок слабоконической формы внутренней части телескопической коронки.

- снятие слепков верхней и нижней челюсти.

- изготовление прикусного валика на верхнюю челюсть.

- определение центрального соотношения челюстей.

- изготовление из воска на модели внутреннего колпачка посредством параллелометрического фрезерования.

- отливка металлических копачков.

- припасовка колпачков на модели.
- примерка колпачков в ротовой полости.
- изготовление на модели наружных коронок, являющихся продолжением металлического каркаса съемного протеза и имеющих анатомическую форму.
- отливка конструкции в металле.
- примерка каркаса в полости рта.
- постановка пластмассовых зубов на каркас съемного протеза с учетом.
- фиксация телескопических коронок в полости рта, примерка и сдача съемного протеза.
- коррекция протеза, если есть необходимость.

### Ситуационная задача №3

В клинику ортопедической стоматологии обратилась больная М., 54 года с жалобами на неудовлетворительную эстетику пластиночного съемного протеза на верхней челюсти. Зубные протезы на нижней челюсти соответствуют клиническим требованиям.

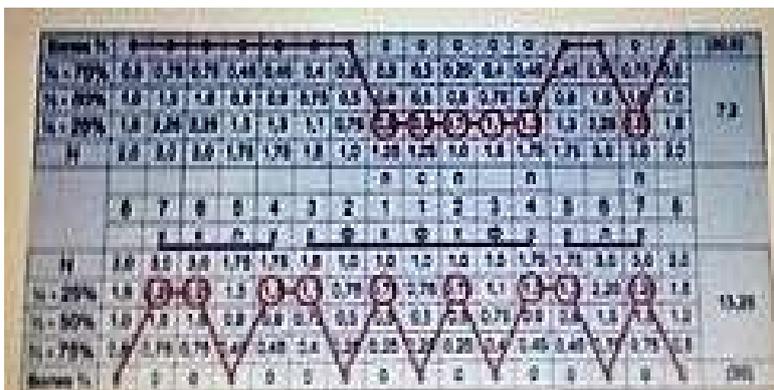
Анамнез заболевания: зубы начала терять с 22 лет в результате кариозного процесса. В течении 2 лет пользуется мостовидными протезами на нижней челюсти и пластиночным съемным протезом на верхней челюсти.

Анамнез жизни: жалоб на общесоматическое состояние не предъявляет, наследственные заболевания отрицает.

Объективный статус: лицо симметрично, носогубные складки выражены. Высота нижнего отдела лица не изменена. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, при пальпации безболезненные. Слизистая полости рта влажная, без видимых патологических изменений, бледно-розового цвета. Прикус – ортогнатический.

Зубная формула:

00	00	00	00	00	00	00	ПП	СС	ПП	0	ПП	)0	)0	0П	00
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
00	КК	ОК	ОЛ	ОК	КК	ФФ	КК	ФФ	КК	ФФ	ОК	ОК	ОЛ	КК	00



- 1) Поставьте диагноз.
- 2) Проанализируйте одонтопародонтограмму.
- 3) План ортопедического лечения.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Поставьте диагноз.

Диагноз: частичное вторичное отсутствие зубов, II класс по Кеннеди на верхней челюсти, потеря жевательной ценности по Оксману на 85%.

**Вопрос 2.** Анализ одонтопантограммы.

Верхняя челюсть:  $0,9+0,9+0,75+1,1+1,3+2,25=7,2$

Нижняя челюсть:  $2,25+2,25+1,3+1,1+0,75+0,75+1,3+1,3+1,25=13,25$ .

Силовое соотношение между челюстями 7,2:13,25, это свидетельствует о силовом превалировании зубного ряда нижней челюсти над зубным рядом верхней челюсти.

Силовое соотношение между фронтальными зубами составляет 3,65:2,6, что указывает на силовое превалирование фронтальных зубов верхней челюсти над зубами нижней челюсти.

Силовое соотношение в области группы жевательных зубов 0:6,3 – с правой стороны и 3,55:4,85 – с левой стороны. Наиболее выражено в области жевательных зубов с правой стороны.

**Вопрос 3.** План ортопедического лечения.

Прицельная рентгенография зубов или ОПГ, санация полости рта, изготовление временной конструкции, изготовление комбинированного протеза с экстракоронарными рельсовыми Т-образными фиксаторами, шинирование всех фронтальных зубов металлокерамической коронковой шиной.

**2.3.2. Критерии и шкала оценки.**

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные этапы ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; основные особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые моменты ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; некоторые особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях стоматологического профиля; особенности заполнения и ведения амбулаторной карты стоматологического больного при полном отсутствии зубов.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации съемных протезов.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости рта, фиксации</p>	<p><b><u>Не может</u></b></p> <p>Не знает показания и противопоказания к использованию химических средств и фармацевтических препаратов для лечения слизистой оболочки полости</p>

			съемных протезов.	рта, фиксации съемных протезов.
ОПК-11	<b><u>Знает</u></b> стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<b><u>Знает</u></b> Основные стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.	<b><u>Знает</u></b> Не знает стоматологические инструменты и аппаратуру, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам с полным отсутствием зубов.
ПК-5	<b><u>Знает</u></b> теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Основные теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и основные особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; основные методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; основные новейшие методики исследования, применяемые в ортопедической	<b><u>Знает</u></b> Некоторые теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; некоторые общие принципы и некоторые особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; некоторые методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; некоторые новейшие	<b><u>Знает</u></b> Не знает теоретические основы состояния и функционирования зубочелюстной системы в норме и при патологии; общие принципы и особенности обследования пациентов с полным отсутствием зубов; методы обследования, диагностики пациентов с полным отсутствием зубов; новейшие методики исследования, применяемые в

		стоматологии.	методики исследования, применяемые в ортопедической стоматологии.	ортопедической стоматологии.
ПК-6	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>этиологию, патогенез, основную диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; общую клиническую картину, основные особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и основных проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>этиологию, патогенез, некоторые возможности диагностики заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, некоторые особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и некоторых проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает этиологию, патогенез, диагностику заболеваний, являющихся причиной полного отсутствия зубов; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний, протекающих в типичной форме; Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; принципы диспансерного стоматологического</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; основные принципы диспансерного стоматологического</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; некоторые принципы</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает протоколы и стандарт ведения больных при полном отсутствии зубов; принципы</p>

	наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.	диспансерного стоматологического наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями слизистой полости рта при полном отсутствии зубов.
ПК-17	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него основных факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него некоторых факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Не знает основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	-------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – рациональная конструкция протеза, показания; третий – анализ одонтопантограммы, методы получения оттисков).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно. Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Профилактика стоматология  
(Дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	2,4 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	2,4 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	2,4 семестры
ПК-12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	2,4 семестры
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	2,4 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиа-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 4 семестр

		гностика зубов); - заполнять историю болезни. <b>Владеет:</b> - правилами ведения медицинской документации.		
2	ПК-5	<b>Знает:</b> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса. <b>Умеет:</b> -проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов). <b>Владеет:</b> -общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.		
	ПК-2	<b>Знает:</b> -этапы планирования программ профилактики. Ситуационный анализ. <b>Умеет:</b> -проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией. <b>Владеет:</b> -алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.		
	ПК-12	<b>Знает:</b> - принцип индивидуальной гигиены полости рта. <b>Умеет:</b> - обучить население основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, про-		

		профилактике стоматологических заболеваний. <b>Владеет:</b> - методами индивидуальной гигиены полости рта.		
	ПК-13	<b>Знает:</b> - цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения. <b>Умеет:</b> -проводить стоматологическое просвещение. <b>Владеет:</b> -методами и средствами стоматологического просвещения.		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 45 заданий на компетенцию ОПК-6, 15 заданий на компетенцию ПК-2, 107 заданий на компетенцию ПК -12, 33 задания на компетенцию ПК -13, и т.д. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:

- 1) диспансеризации населения
- 2) плановой санации полости рта
- 3) эпидемиологического стоматологического обследования
- 4) профилактических осмотров

*Верный ответ: 3*

#### 2. КПУ(з) - это индекс:

- 1) интенсивности кариеса временных зубов
- 2) интенсивности кариеса постоянных зубов
- 3) интенсивности кариеса поверхностей
- 4) гигиены полости рта

*Верный ответ: 2*

#### 3. К минерализованным зубным отложениям относится:

- 1) пищевые остатки
- 2) пелликула
- 3) зубной камень
- 4) мягкий зубной налет

*Верный ответ: 3*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных отве-	71-85 баллов	«хорошо»

ТОВ		
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью и характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины. Тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример: Практический навык: «Снятие зубных отложений»*

*Эталон ответа:*

- 1) Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Гель для аппликационной анестезии
  - Шприц с раствором для инъекционной анестезии
  - Стерильные марлевые шарики
  - Штрипсы
  - Ротационные щетки, резиновые головки
  - Пасты
  - Раствор 0,5% хлоргексидина
  - Раствор 3% перекиси водорода
  - Кюкеты
  - Скейлеры
  - Air Flow
  - Метрогил Дента
  - Емкость для сброса использованного материала
- 2) Представился пациенту
- 3) Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 4) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 5) Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.
- 6) Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.
- 7) Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера
- 8) Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры (при необходимости).

- 9) Произвел снятие мягкого зубного налета с помощью ротационной щетки с пастой.
- 10) Произвел антисептическую обработку полости рта раствором антисептика
- 11) Произвел снятие наддесневых и поддесневых минерализованных зубных отложений кюретами, скейлерами (ручными и ультразвуковыми) поочередно с каждого зуба начиная с первой четверти в следующей последовательности: сначала вестибулярно, затем аппроксимально и орально.
- 12) Произвел антисептическую обработку полости рта 3% раствором перекиси водорода в области проведения процедуры.
- 13) Снял зубной налет аппаратом Air Flow поочередно начиная с первой четверти сначала с вестибулярной стороны, затем с оральной.
- 14) Промыл операционное поле 3% раствором перекиси водорода.
- 15) Отполировал эмаль зубов полировочной щеткой и пастой, резиновой головкой
- 16) Отполировал контактные поверхности зуба с помощью штрипсы.
- 17) Наложил на десну гель Метрогил Дента на ватно-марлевом тампоне.
- 18) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции
- 19) Дал соответствующие рекомендации пациенту
- 20) Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно, правилами</u> ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.

ПК-2	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать алгоритм профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-12	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучить население основным гигиени-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> обучить население основным гигиени-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> обучить население ос-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u>, обучить население основным гигиенического мероприятия оздо-</p>

	ческого мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	тия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ского мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.	ровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.
	<b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> методами индивидуальной гигиены полости рта.	<b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> методами индивидуальной гигиены полости рта.	<b>Владеет Самостоятельно</b> методами индивидуальной гигиены полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет Не способен к использованию</b> методов индивидуальной гигиены полости рта.
ПК-13	<b>Умеет Самостоятельно и без ошибок</b> проводить стоматологическое просвещение.	<b>Умеет Самостоятельно</b> проводить стоматологическое просвещение, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет Под руководством преподавателя</b> проводить стоматологическое просвещение.	<b>Умеет Не может</b> проводить стоматологическое просвещение.
	<b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> методами и средствами стоматологического просвещения.	<b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> методами и средствами стоматологического просвещения.	<b>Владеет Самостоятельно</b> методами и средствами стоматологического просвещения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет Не способен использовать</b> методы и средства стоматологического просвещения.

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Стерильный лоток</li> <li>- Перчатки</li> <li>- Гель для аппликационной анестезии</li> <li>- Шприц с раствором для инъекционной анестезии</li> <li>- Стерильные марлевые шарики</li> <li>- Штрипсы</li> <li>- Ротационные щетки, резиновые головки</li> <li>- Пасты</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Раствор 0,5% хлоргексидина</li> <li>- Раствор 3% перекиси водорода</li> <li>- Кюветы</li> <li>- Скейлеры</li> <li>- Air Flow</li> <li>- Метрогил Дента</li> <li>- Емкость для сброса использованного материала</li> </ul>	5	2,5	0

2.	- Представился пациенту	5	2,5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2,5	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	5	2,5	0
5.	- Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.	5	2,5	0
6.	- Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.	5	2,5	0
7.	- Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера	5	2,5	0
8.	- Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры (при необходимости).	5	2,5	0
9.	- Произвел снятие мягкого зубного налета с помощью ротационной щетки с пастой.	5	2,5	0
10.	- Произвел антисептическую обработку полости рта раствором антисептика	5	2,5	0
11.	- Произвел снятие наддесневых и поддесневых минерализованных зубных отложений кюретами, скейлерами(ручными и ультразвуковыми) поочередно с каждого зуба начиная с первой четверти в следующей последовательности: сначала вестибулярно, затем апроксимально и орально.	5	2,5	0
12.	- Произвел антисептическую обработку полости рта 3% раствором перекиси водорода в области проведения процедуры.	5	2,5	0
13.	- Снял зубной налет аппаратом Air Flow поочередно начиная с первой четверти сначала с вестибулярной стороны, затем с оральной.	5	2,5	0
14.	- Промыл операционное поле 3% раствором перекиси водорода.	5	2,5	0
15.	- Отполировал эмаль зубов полировочной щеткой и пастой, резиновой головкой	5	2,5	0
16.	- Отполировал контактные поверхности зуба с помощью штрипсы.	5	2,5	0
11 7.	- Наложил на десну гель Метрогил Дента на ватно-марлевом тампоне.	5	2,5	0
11 8.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	5	2,5	0
11 9.	- Дал соответствующие рекомендации пациенту	5	2,5	0
12 0.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	5	2,5	0
	<b>Итого</b>	<b>100</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

\* - Выполнил полностью      \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками      \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической

подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### **2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

#### **2.3.1. Содержание**

Всего имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Пациент К., 19 лет обратился в стоматологическую клинику с жалобами на кровоточивость и болезненность десен при приеме твердой пищи и чистке зубов.

Из анамнеза: впервые кровоточивость десен появилась в 15 лет. Пациент чистит зубы 1 раз в день мягкой щеткой в течение 1 минуты.

При внешнем осмотре: конфигурация лица не изменена, кожа лица и видимые слизистые оболочки без патологических изменений. Регионарные лимфатические узлы не пальпируются.

При внутриворотном осмотре:

*Состояние слизистой оболочки рта:* бледно-розового цвета, нормально увлажнена. Десневые сосочки у всех зубов гиперемированы, отечны, кровоточат при зондировании. Мелкое преддверие полости рта (глубина преддверия 4 мм). Определяется оголение шеек зубов в области фронтальной группы зубов нижней челюсти.

*Состояние твердых тканей зубов.* Пломбы по 1 классу на зубах 1.7, 2.6, 3.7.

*Гигиеническое состояние полости рта:* визуально определяется значительное количество мягкого зубного налета и наддесневого зубного камня. Индекс ИГР-У равен 4.0.

#### **Задания:**

1. Укажите местные факторы возникновения воспалительного процесса в тканях пародонта у пациента.
  2. Оцените гигиеническое состояние полости рта.
  3. Укажите ошибки, допущенные пациентом в выборе средств гигиены полости рта и методике чистки зубов.
  4. Подберите пациенту средства индивидуальной гигиены полости рта.
  5. Укажите, консультация какого специалиста – стоматолога необходима пациенту.
1. *Эталон ответа:* Местные факторы возникновения воспалительных явлений в тканях пародонта: мягкие и минерализованные зубные отложения, мелкое преддверие полости рта.
2. Гигиеническое состояние полости рта по индексу ИГР-У соответствует плохому уровню гигиены.
  3. Ошибками, допущенными пациентом являются: использование мягкой зубной щетки, длительность чистки зубов в течение 1 минуты.
  4. Индивидуальные средства гигиены для пациента: лечебно-профилактическая зубная паста и ополаскиватель с антибактериальными добавками (хлоргексидин, триклозан и др.) на 7-10 дней, затем пасты с экстрактами трав, зубная щетка средней степени жесткости, для очищения контактных поверхностей зубов применение монопучковых щеток, межзубных ершиков, зубных нитей (после предварительного обучения). Чистка зубов в течение 2-3 минут.
  5. Пациенту необходима консультация хирурга-стоматолога по поводу устранения мелкого преддверия полости рта.

#### Ситуационная задача №2

На профилактический осмотр в детскую стоматологическую поликлинику пришел пациент И. 9 лет.

При осмотре: на 1.1, 2.1 зубах в пришеечной области определяются меловидные пятна, поверхность эмали в области очагов поражения шероховатая, блеск эмали отсутствует. При окрашивании очагов поражения 2% водным раствором метиленового синего эмаль окрасилась в более интенсивный цвет.

Десневые сосочки и маргинальная десна в области фронтальных зубов верхней и нижней челюсти гиперемированы, отечны.

Индекс гигиены полости рта РНР = 3,5.

Из анамнеза известно, что ребенок чистит зубы 1 раз в день - утром, совершая зубной щеткой горизонтальные движения, регулярно использует гигиеническую зубную пасту.



#### **Задания:**

1. Назовите заболевание, которому соответствует данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов.
2. Назовите метод, который проведен пациенту для уточнения диагноза, причину окрашивания очагов поражения эмали.
3. Укажите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальную диагностику.
4. Назовите принцип лечения очагов поражения эмали и применяемые с этой целью препараты.
5. Дайте рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту.

#### *Эталон ответа:*

1. Данная клиническая картина поражения твердых тканей зубов 1.1 и 2.1 соответствует клинике начального кариеса (очаговой деминерализации эмали)
2. Для уточнения диагноза пациенту проведен метод витального окрашивания эмали. Причина окрашивания очагов поражения эмали – повышение проницаемости эмали.
3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с пятнистой формой флюороза и гипоплазией эмали.
4. Принцип лечения очагов деминерализации эмали основан на обратимости процесса деминерализации - восстановлении утраченных минеральных компонентов эмали (реминерализации). Для лечения начального кариеса рекомендуются кальций и фосфатсодержащие растворы: глюконат кальция 10%, Боровского-Волкова, гели: ремогель, реминерализующий гель Са/Р, R.O.C.S medical и др., фториды.
5. Рекомендации по индивидуальному уходу за полостью рта данному пациенту: чистка зубов 2 раза в день с исключением горизонтальных движений в течение 2-3 минут, детская зубная щетка, лечебно-профилактические кальций и фторидсодержащие зубные пасты.

#### **2.3.2. Критерии и шкала оценки.**

<b>Код компетенции</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
ОПК-6	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
ПК-2	<b>Знает</b> этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	<b>Знает</b> Основные этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	<b>Знает</b> Некоторые этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.	<b>Знает</b> Не знает этапы планирования программ профилактики, ситуационный анализ.
ПК-5	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса.	<b>Знает</b> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-12	<b>Знает</b> принцип индивидуальной гигиены полости рта.	<b>Знает</b> Общий принцип индивидуальной гигиены полости рта.	<b>Знает</b> Некоторые особенности принципа индивидуальной гигиены полости рта.	<b>Знает</b> Не знает принцип индивидуальной гигиены полости рта.
ПК-13	<b>Знает</b> цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	<b>Знает</b> Основные цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	<b>Знает</b> Некоторые цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.	<b>Знает</b> Не знает цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
-----------------------	----------------	--------

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при	65-61	3

определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

**Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:**

**I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

**II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

**III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап x 0,4 + оценка за 3 этап x 0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии № 2 Тропина А.А.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №1

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины  
Хирургическая стоматология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-6</b>	Готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
<b>ОПК-8</b>	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8 семестр
<b>ПК-5</b>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
<b>ПК-6</b>	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8 семестр
<b>ПК-9</b>	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара	8 семестр
<b>ПК-8</b>	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
<b>ПК-17</b>	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных)	Контрольное мероприятие (аттестационное)
------	------------------	------------------------------------	--------------------------------------	--

			средств)	испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации.</li> </ul>	<p>1.Комплект тестовых заданий.</p> <p>2.Практико-ориентированные задания.</p>	Зачет, 8 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-отдельные лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</li> </ul>		
3.	<b>ПК-9</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul>		

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</li> </ul>		
5.	<b>ПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</li> </ul>		
6.	<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы лечения основных</li> </ul>		

		<p>стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</li> </ul>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</li> </ul>		

## **2. Оценочные средства**

### **2.1. Оценочное средство: тестовые задания.**

#### **2.1.1. Содержание**

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ОПК-6, ОПК-8, ПК-17 и 100 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из

4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Основными этиологическими факторами в возникновении предрака являются:

- А) хроническая травма слизистой оболочки полости рта и вредные привычки
- Б) вторичная адентия и несостоятельные ортопедические конструкции
- В) острые воспалительные процессы мягких тканей лица
- Г) острые воспалительные процессы костей лицевого скелета

*Правильный ответ под буквой А)*

2. Вероятной причиной малигнизации пигментного невуса является:

- А) дефицит витамина «В» в организме
- Б) тяжелая форма сахарного диабета
- В) курение
- Г) однократная или хроническая травма

*Правильный ответ: Г).*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по предмету. Тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель проводит тест, знакомит студентов с целью тестирования; с результатами при оценке их знаний по модулю дисциплины; с содержанием модуля дисциплины, какие знания и навыки проявлены в выполнении; напоминает о времени проведения теста.

## 2.2. Оценочное

**средство: практико-ориентированные задания.**

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки практического компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-8, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-17) используется практико-ориентированное задание: специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: **«Вскрытие субпериостального абсцесса».**

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:
  - Стерильный лоток
  - Емкость для сброса использованного материала
  - Стерильные перчатки
  - Маска, очки или защитный экран
  - Стакан воды с антисептиком
  - Стерильные марлевые шарики, валики
  - Шприц, игла, карпула
  - Зонд
  - Скальпель
  - Пинцет
  - Стоматологическое зеркало
  - Кюретажная ложка
  - Зажим
  - Перчаточный выпускник
2. Представиться пациенту.
3. Правильно расположил пациента.
4. Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре.
5. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
6. Выбрал место разреза при абсцессе.
7. Провел местную анестезию.
8. Провел разрез слизистой над выбухающей части абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.
9. Развел края раны на слизистой слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.
10. Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.
11. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
12. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
13. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документацию.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки.**

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно, без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> – правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> - правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии, <u>но совершает незначительные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно,</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u></p>

	<u>правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.	<u>самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.	техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки</u>	использовать технику применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.
ПК-9	<b><u>Умеет</u></b>  ✓ <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<b><u>Умеет</u></b>  ✓ <u>Самостоятельно</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает незначительные ошибки</u>	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но в применении совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> использовать методы лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-5	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u>	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> проводить основные	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u>	<b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> проводить

	<p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p>основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> пользоваться общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки и диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта, <u>но совершает незначительные ошибки;</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и правильно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать методы лечения кариеса, методика препарирования корневого канала, методика удаления зубов на фантомах.</p>

ПК-17	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает незначительные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и</u> правильно навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>

№	Действия	1*	0,5* *	0***
---	----------	----	-----------	------

1.	<b>Подготовил оснащение:</b> – Стерильный лоток – Стерильный лоток – Емкость для сброса использованного материала – Стерильные перчатки – Маска, очки или защитный экран – стакан воды с антисептиком – Зажим	– Стерильные марлевые шарики, валики – Шприц, игла, карпула – Зонд – Скальпель – Пинцет – Стоматологическое зеркало – Кюретажная ложка – Перчаточный выпускник	7	4	0
2.	– Представился пациенту.		7	2	0
3.	– Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценил состояние пациента.		7	4	0
4.	– Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.		9	4	0
5.	– Правильно расположил пациента.		7	4	0
6.	– Выбрал место разреза при абсцессе.		7	4	0
7.	– Провел местную анестезию.		7	4	0
8.	– Провел разрез слизистой над выходящей частью абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.		7	4	0
9.	– Развел края раны на слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.		7	4	0
10.	– Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.		7	4	0
11.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.		7	4	0
12.	– Дал соответствующие рекомендации пациенту.		7	4	0
13.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.		7	4	0
14.	– Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.		7	4	0
	– <b>Итого</b>		100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует	100-96	5+

авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения	65-61	3

имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по модулю дисциплины**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по модулю дисциплины.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., доцент Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

**Оценочные и методические материалы**

**для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Хирургия полости рта (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

**1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.**

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	6,7 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	6,7 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6,7 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6,7 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	6,7 семестры

**1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.**

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его
------	------------------	------------------------------------	--	---

				проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритм обследования пациентов хирургического профиля;</li> <li>- особенности ведения медицинской документации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заполнять медицинскую документацию;</li> <li>- анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации;</li> <li>- составлять план работы и отчет о своей работе.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке;</li> <li>- навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. ситуационных задач,</li> <li>3. практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Экзамен, 7 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов;</li> <li>- особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;</li> <li>- определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов;</li> <li>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и</li> </ul>		

		<p>неотложных состояниях.</p> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний;</li> <li>- оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии;</li> <li>- принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»;</li> <li>- правила применения средств индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты);</li> <li>- применять средства индивидуальной защиты.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</li> </ul>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы;</li> <li>- значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний;</li> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul>		

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов;</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме;</li> <li>- интерпретацией результатов сбора информации.</li> </ul>		
5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем;</li> <li>- этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> <li>- сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование;</li> </ul>		

		<p>- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>		
6.	<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения);</li> <li>- консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента;</li> <li>- обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции;</li> <li>- обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- обоснованием комплексного плана лечения;</li> <li>- оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</li> </ul>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные тенденции проявления и уровень распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп;</li> <li>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний;</li> <li>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценкой состояния стоматологического здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья;</li> <li>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 3 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. Тестовые задания используются для проверки знаниевого компонента формируемых компетенций (ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-17). На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 50 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. Показанием к удалению зуба является
  - 1) острый пульпит
  - 2) глубокий кариес
  - 3) острый периодонтит
  - 4) хронический гранулематозный периодонтит

*Верный ответ: 4)*

*Примеры:*

1. Прямыми щипцами удаляют:
  - 1) Резцы верхней челюсти.
  - 2) Моляры
  - 3) Премоляры
  - 4) Зубы мудрости

*Верный ответ: 1)*

*Примеры:*

3. Осложнения, возникающие во время операции удаления зуба:
  - 1) Гайморит
  - 2) Периостит
  - 3) Альвеолит
  - 4) Перелом коронки или корня удаляемого зуба.

*Верный ответ: 4)*

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью и характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины. Тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание. 2.2.1.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

В задания входят:

- 1) Задачи в виде клинического описания состояния медицинского и стоматологического статуса больного. Словесное описание дополнено панорамной рентгенограммой, прицельным рентгеновским снимком или фотографиями. Всего имеется 20 задач.
- 2) Специальные профессиональные умения (практический навык), которые необходимо продемонстрировать по определенному алгоритму.

### 1. Задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

Задача 1.

Пациент Р., 42 лет обратился с жалобами на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание.

Из анамнеза: в течении года периодически болел 16 зуб. Неделю назад появились ноющие боли, усиливающиеся при накусывании. К врачу не обращался, принимал анальгетики. Накануне повысилась температура тела до 38,2<sup>0</sup> С, отек и боль в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание. В анамнезе хронический пиелонефрит.

Объективно: при разговоре пациента определяется гнусавый оттенок речи. Асимметрия лица вследствие отека мягких тканей правого нижнего века и щечной области, сглаженность носогубной борозды. Кожа над отеком в цвете не изменена, из правого носового хода отмечается слизисто-гнойное отделяемое. Прикус ортогнатический. Над- и поддесневые зубные отложения в области 3.1,3.2, 3.3 и 4.1,4.2, 4.3

Пальпация тканей в правой подглазничной области болезненна. Слизистая оболочка преддверия полости рта справа гиперемирована, отечна, сглаженность переходной складки в области моляров, пальпация болезненна.

С	П	П	С	П	П	П										
18	17	16	15	14	13	12	11		21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41		31	32	33	34	35	36	37	38
П	О	О					Рt					П	О	О	П	

16 - имеется кариозный процесс( второй класс по Блэку),

зуб изменен в цвете, перкуссия болезненна. 4.1 – глубокая кариозная полость, зондирование безболезненно, перкуссия отрицательная. ЭОД- свыше 100мА. 2.2 кариозная полость средних размеров, перкуссия отрицательная. Зондирование болезненно по эмалево- дентинной границе, холодовая реакция отрицательная.

На внутриротовой рентгенограмме 16 в околоверхушечной области медиального щечного корня отмечено пламеобразное разряжение костной ткани, небный корень выступает в верхнечелюстную пазуху, периодонтальная щель в апикальной части корня не прослеживается. На рентгенограмме черепа в полуаксиальной проекции определяется интенсивное гомогенное затемнение правой верхнечелюстной пазухи без изменения ее костных стенок.



Панорамная рентгенограмма



Снимок пазух носа

**Задание:** выписать рецепт для профилактики кариеса зубов – раствор ремодента.

*Эталон ответа:*

**1. Причина обращения:** жалобы на боль и отек в правой половине лица, затрудненное носовое дыхание.

**2. Общий список проблем и их решение:**

Специальность	Проблемы (диагнозы)	Предполагаемое решение (лечение) кратко
1. Медицинский статус	Хронический пиелонефрит	Продолжать наблюдение у терапевта
2. Твердые ткани	Кариес зуба 2.2	Пломба на 2.2
2. Состояние пульпы и верхушечного периодонта	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16.	Санация полости рта, удаление 1.6, лечение 2.2 и 4.1 зубов
4. Пародонт	нет	Профессиональная гигиена полости рта.
5. Состояние слизистой оболочки	Нет	Нет
6. Хирургия	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16.	Проведение местной анестезии. Удаление 1.6 зуба, санация верхнечелюстной

	Обострение хронического одонтогенного синусита.	пазухи через лунку небного корня
7. Окклюзия	Нет	Нет
8. Протезирование	Частичное отсутствие зубов (2 класс I подкласс по Кеннеди)	Металлокерамический мостовидный протез с опорой на 1.5 и 1.7, на 3.5 -3.8, 4.4 - 4.7
9. Височнонижнечелюстной сустав	нет	Нет
10. Ортодонтия	нет	Нет
11. Эстетика	удовлетворительная	нет
12. Профилактика	Неудовлетворительная гигиена полости рта	Профессиональная и индивидуальная гигиена

**3. Задание: планирование стоматологического лечения пациента и подробно следующее**

Терапия:	Детально описать лечение 2.2
Хирургия:	Детально описать удаление 1.6 зуба
Ортопедия:	План ортопедического восстановления дефекта зубного ряда

Возможные дополнительные вопросы:

**А. Терапевтическая стоматология**

1. Диагноз	Кариес дентина ( K02.1) третий класс по Блэку
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Нет
3. Выбранный метод лечения	Метод профилактического расширения
Поэтапное решение данной проблемы	Обезболивание. Препарирование кариозной полости, травление, бондинг, восстановление дентинного и эмалевого слоев фотокомпозитом с послойным освечиванием. Формирование контура, финишная обработка, покрытие защитным лаком.
Рекомендации больному	В течение 5 дней не употреблять красящих компонентов в пищевом рационе.

Ответы на дополнительные вопросы

**Б. Хирургическая стоматология**

1. Диагноз	Обострение хронического гранулирующего периодонтита 16.
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Панорамная рентгенограмма, прицельный внутриротовой снимок.

3. Выбранный метод лечения	Удаление 1.6. санация верхнечелюстной пазухи через лунку небного корня, противовоспалительная терапия, после купирования воспалительного процесса - синусотомия с пластикой соустья.
4. Поэтапное решение данной проблемы	Под инфильтрационной анестезией раствором ультракаина ДС 1.7 мл. 1:200000 с эпинефрином. Разрыв круговой связки зуба. Наложение S- образных щипцов на коронку зуба. Продвижение, фиксация, люксация, ротация, вывихивание и тракция зуба. Кюретаж лунки. Сближение краев лунки, наложение швов. Гемостаз.
5. Рекомендации больному	Анальгетики (симптоматически). Холод на операционную область на 10 минут, каждые два часа в течение дня. Антисептическое полоскание полости рта, щадящая диета. Снятие швов на 7 – 10 день.

Ответы на дополнительные вопросы

### **В. Ортопедическая стоматология**

1. Диагноз	Комбинированные изъяны боковых групп зубов 2 класс I подкласс по Кеннеди
2. Необходимость в дополнительных методах исследования	Клинический анализ крови на сахар и тромбоциты, клинический анализ крови на ВИЧ
3. Подготовка к протезированию	Подготовка зубов 1.5, 1.7, 3.5, 3.8. 4.4, 4.7 под металлокерамические мосты.
4. Конструкция протеза	Искусственный металлокерамические мосты
5. Поэтапное решение данной проблемы	Снятие оттисков, припасовка мостовидных протезов. Фиксация коронки цементом.
6. Рекомендации больному	Индивидуальная коррекция гигиены полости рта

Ответы на дополнительные вопросы

1. Панорамная рентгенография:	Устное описание: положение зубов, отсутствующие зубы, эндодонтический и пародонтологический статус
2. Рецепт:	Rp: Sol.Remodenti 3% - 100,0 D.S. Для аппликации на твердые ткани зуба, 20 минут. Курс лечения – 20 процедур.
3. Оценка и рецензия экзаменационной комиссии	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия
4. Обоснование отрицательной оценки:	1. Терапия 2. Хирургия 3. Ортопедия

### **Задача 2**

Больной К., 65 лет, страдающий ИБС, гипертонической болезнью, обратился с целью санации перед заменой съемного протеза на нижнюю челюсть. После осмотра врач рекомендовал удалить корни разрушенных 36 и 37.

После введения 5 мл 2% р-ра лидокаина с 2 кап 0,1% р-ра адреналина гидрохлорида в крыло-челюстную складку почувствовал сердцебиение, несильную давящую боль за грудиной, недостаток воздуха, страх смерти. Появился озноб, холодный липкий пот.

Объективно: Больной заторможен, с трудом отвечает на вопросы. Кожа и видимые слизистые бледные, лицо заострившееся. Дыхание частое, поверхностное. Пульс нитевидный, прощупывается на крупных артериях, ЧСС – 85 в мин. Артериальное давление 85/50 мм рт. ст.

О О О О О К О О О О О К О О О  
18 17 16 15 14 13 12 11 | 21 22 23 24 25 26 27 28  
48 47 46 45 44 43 42 41 | 31 32 33 34 35 36 37 38

С

1. Поставьте диагноз остро развившегося состояния.
2. С какими заболеваниями проводят дифференциальную диагностику.
3. Окажите неотложную помощь.
4. Дайте рекомендации по обследованию, срокам санации, выборе анестезиологических препаратов.
5. При наличии непереносимости лекарственных препаратов перечислите особенности выбора медикаментов, слепочных масс, материала для базиса съёмного протеза.

*Эталон ответа:*

1. Диагноз: Анафилактический шок.
2. Дифференциальная диагностика с инфарктом миокарда, гипертоническим кризом, комой.
3. При оказании помощи необходимо: а) прекратить введение лекарственного вещества, вызвавшего анафилактический шок. б) уложить больного, повернуть его голову на бок и выдвинуть нижнюю челюсть для предупреждения западания языка и асфиксии, убрать зубные протезы из полости рта при их наличии, в) ввести преднизолон из расчёта 1–2 мг на 1 кг массы тела больного, или 4–20 мг дексаметазона, или 100-300 мг гидрокортизона (последние два препарата вводят без учёта массы тела), г) ввести 2-4 мл 2,5% раствора пипольфена, или 2-4 мл 2% раствора супрастина, д) при сердечной недостаточности показаны сердечные гликозиды или диуретики, е) вызвать специализированную бригаду. Интенсивная терапия проводится при отсутствии эффекта от обязательных противошоковых мероприятий. Желательно это делать в отделениях интенсивной терапии.
4. Необходимо госпитализировать больного. После нормализации гемодинамических показателей провести аллергологические пробы на переносимость анестетиков, пломбирочных материалов, слепочных масс. Продолжить санацию после получения результатов аллергологических проб.
5. Избегать лекарственных препаратов с резким запахом, отдушками. Пользоваться гипсом при снятии слепков, бесцветными пластмассами при изготовлении базиса протеза.

**2. Специальные профессиональные умения (практический навык).**

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Провести удаление зуба 1.1, выбрав требующиеся для этого инструменты ( K04.5) ».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:
  - Халат
  - Маска
  - Защитный экран или очки
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Прямые щипцы
  - Прямой элеватор
  - Пинцет
  - Серповидная двусторонняя хирургическая гладилка
  - Кюретажная ложка
  - Шовный материал
  - Стоматологическое зеркало или фарабев
  - Шприц карпульный
  - Карпула анестетика
  - Стерильные марлевые салфетки
  - Антисептический раствор
  - Емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту. Правильно расположил пациента.
3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос. Обработка перчаток дез.средством.
5. Антисептическая обработка полости рта пациента.
6. Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.
7. Провел инфильтрационную или проводниковую анестезию.
8. Провел отслаивание круговой связки.
9. Наложил, продвинул, зафиксировал щипцы
10. Провел вывихивание, ротацию и тракцию (направление вывихивания зуба соответствует положению удаляемого зуба в челюсти).
11. Провел кюретаж лунки (выскабливание).
12. Сблизил края раны, наложил швы кетгутом.
13. Наложил тампон на 5 минут.
14. Дал соответствующие рекомендации.
15. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.

16. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u> заполнять медицинскую документацию; анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации; составлять план работы и отчет о своей работе.</p>
	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза.</p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u> медико-статическими показателями и предоставлять их в установленном порядке; навыками ведения медицинской документации, составления плана работы и отчета о своей работе, формирование эпикриза, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Владеет</u></p> <p><u>Не способен</u> использовать медико-статические показатели и предоставлять их в установленном порядке; вести медицинскую документацию, составлять план работы и отчет о своей работе, формировать эпикриз.</p>
ОПК-8	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно и</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Самостоятельно</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Под руководством</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p><u>Не может</u></p>

	<p><u>без ошибок</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>преподавателя</u> назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> способностью подбора лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценкой возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> подбору лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; оценке возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов.</p>

ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты, <u>но совершает отдельные ошибки</u>;</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать лекарственные препараты, медицинские изделия (в том числе стоматологические материалы и инструменты); применять средства индивидуальной защиты.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> подбором медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен к</u> подбору медицинских изделий (в том числе стоматологических материалов) для лечения стоматологических заболеваний.</p>
ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов (включая рентгенограммы,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> наметить проводить физикальные исследования и интерпретировать результаты осмотра пациентов; обосновывать необходимость и объем лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов</p>

	радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).	радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	пациентов (включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).	(включая рентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы на пленочных и цифровых носителях).
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<b><u>Владеет</u></b> <u>✓ Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретацией результатов сбора информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных и дополнительных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме; интерпретировать результаты сбора информации.
ПК-6	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем,	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз по международной статистической классификации болезней и проблем,

		<u>ошибки.</u>	связанных со здоровьем.	связанных со здоровьем.
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением их на дополнительное обследование; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки предварительного диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование; алгоритм постановки развернутого клинического диагноза по международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции;</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у пациентов с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации пациента; обосновывать схему и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания</p>

	<p>операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>противопоказания к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>	<p>к операции; обосновывать фармакотерапию при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> обоснованием комплексного плана лечения; оценкой возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен к</u> обоснованию комплексного плана лечения; оценке возможных осложнений при различных видах анестезии и хирургических методах лечения.</p>
ПК-17	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> анализировать и оценивать состояние здоровья населения, факторы риска заболеваний; применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> оценкой состояния стоматологического о здоровья семей и</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен к</u> оценке состояния стоматологического о здоровья семей и</p>

	здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	здоровья семей и общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	общества в целом по поддержанию стоматологического и общего здоровья; изложению самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.
--	---	---	--	---

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Халат</li> <li>– Маска</li> <li>– Защитный экран или очки</li> <li>– Стерильный лоток</li> <li>– Перчатки</li> <li>– Прямые щипцы</li> <li>– Пинцет</li> <li>– Серповидная двусторонняя хирургическая гладилка</li> <li>– Кюретажная ложка</li> <li>– Шовный материал</li> <li>– Стоматологическое зеркало или фарабев</li> <li>– Шприц карпульный</li> <li>– Карпула анестетика</li> <li>– Стерильные марлевые салфетки</li> <li>– Антисептический раствор</li> </ul>	5	2.5	0
2.	- Представился пациенту. Правильно расположил пациента.	5	2.5	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2.5	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел шапочку, маску( закрывает рот и нос), защитные очки, перчатки. Обработка перчаток дез.средством	5	2.5	0
5.	- Антисептическая обработка полости рта пациента.	5	2.5	0

6.	- Выбрал правильное положение врача для проведения манипуляции.	5	2.5	0
7.	- Провел инфильтрационную или проводниковую анестезию.	10	5	0
8.	- Провел отслаивание круговой связки.	10	5	0
9.	- Наложил, продвинул, зафиксировал щипцы	10	5	0
10.	- Провел вывихивание, ротацию и тракцию (направление вывихивания зуба соответствует положению удаляемого зуба в челюсти).	10	5	0
11.	- Провел кюретаж лунки (выскабливание).	5	2.5	0
12.	- Сблизил края раны, наложил швы кетгутом. Наложил тампон на 5 минут.	5	2.5	0
13.	- Дал соответствующие рекомендации	5	2.5	0
14.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	5	2.5	0
15.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	10 0	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий.

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

## 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1

Больной Н. 20 лет, обратился с жалобами на припухлость нижней и верхней губ, на приступообразные боли иррадиирующего характера в области фронтальных зубов верхней челюсти.

**Анамнез жизни:** Аллергический статус не отягощен.

Из анамнеза выявлено, что 5 часов тому назад получил удар в лицо. Сознание не терял, тошноты не было.

**Объективно:** отек мягких тканей верхней и нижней губы. На красной кайме верхней губы - рана глубиной около 1 см. Рот открывается в полном объеме. Перелом коронки 21 зуба в области латерального угла коронки, корневая пульпа обнажена, резкая боль от прикосновения, на температурные раздражители. 11 смещен в небную сторону, резкая боль при перкуссии, из-под десны сукровичное отделяемое. Скол медиального угла режущего края в пределах дентина 12 зуба, зондирование болезненно. Клыки, премоляры и моляры верхней челюсти устойчивы, интактны. Слизистая оболочка полости рта без видимых патологических изменений.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Проведите дополнительное обследование.
3. Окажите неотложную помощь и составьте план лечения.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Рвано – ушибленная рана верхней губы. Перелом коронки 21, 12. Острый травматический пульпит 21. □Неполный вывих, дистопия 11.

**Вопрос 2.** Обследование: рентгенологическое и ЭОД.

**Вопрос 3.** ПХО раны верхней губы. Репозиция 11, фиксация фронтальных зубов верхней челюсти шиной-капшой, проволочной шиной и др. 21 - □экстирпация пульпы, пломбирование корневого канала, его подготовка для реставрации или последующего протезирования. 1.2□□ - восстановление анатомической формы, цвета фотокомпозитом. 21 - восстановление культевой вкладкой с последующим покрытием керамической или пластмассовой коронкой. Или восстановление анатомической формы фотокомпозитом на стекловолоконном штифте.

Профилактика столбняка: 1. введение противостолбнячного анатоксина (БСА) под лопатку подкожно 1 мл без проведения пробы или 2. введение противостолбнячной сыворотки (БСС) в плечо подкожно 3000МЕ после проведения пробы.

#### Ситуационная задача №2

Пациент Л., 32 лет.

**Жалобы:** на наличие болезненного лимфатического узла в левой поднижнечелюстной области, ограничение открывание рта, болезненное глотание, повышение температуры тела до 37,7<sup>0</sup>.

**Из анамнеза заболевания:** считает себя больным около 1,5 лет, когда подобные симптомы были слабо выражены. С течением времени «светлые промежутки» между обострениями стали укорачиваться. Лечился самостоятельно: ротовые полоскания растворами антисептиков, согревающие компрессы на левую поднижнечелюстную область. Последнее обострение появилось два дня назад. К вышеописанным жалобам, у больного отмечается выраженное сведение челюстей, интенсивные боли при глотании, больной в состоянии только принимать жидкую пищу.

**Анамнез жизни:** Аллергический статус не отягощен.

**Данные объективного обследования больного:** общее состояние ближе к средней степени тяжести, температура тела  $37,7^0$ , кожные покровы бледной окраски.

Асимметрия лица за счет припухлости в левой подчелюстной области диаметром до 2,5 см, плотной консистенции, умеренно болезненная при пальпации, слабо смещаемое относительно окружающих тканей, флюктуации нет. Кожные покровы здесь не изменены в цвете, в складку собираются свободно. Наблюдается ограничение в открывании рта до 1,0 см. в переднем отделе (между резцами-антагонистами). После проведения проводниковой анестезии открывание рта стало почти в полном объеме, что дало возможность детально осмотреть полость рта. Обнаруживается выраженный отек и гиперемия слизистой оболочки в левой ретромолярной области. 38 зуб в стадии прорезывания, видны только его дистальные бугорки. Изпод участка слизистой оболочки покрывающий коронку 38 выделяется гной в небольшом количестве. **На рентгенограмме** нижней челюсти в левой боковой проекции обнаруживается полуретенированный 38 упирающийся своими медиальными бугорками в пришеечную зону дистального корня 37.

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Объясните этиологию и патогенез заболевания.
2. Составьте план лечения. Виды оперативных вмешательств, при данном заболевании.
3. Какова основная цель этой операции? Какова тактика врача в данной ситуации? Какие виды рентгенограмм наиболее информативны для диагностики?

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Ретенция 38 зуба, перикоронарит, лимфаденит левой подчелюстной области.

**Вопрос 2.** Неправильное расположение 38 зуба и своевременное и полное прорезывание зуба, как следствие недостаточная гигиена обуславливает накоплению пищевых остатков и микробов под капюшоном слизистой, что приводит развитию воспалительных явлений в окружающих мягких тканях.

**Вопрос 3.** В данном конкретном случае показана операция рассечения или иссечения слизистой капюшона над коронкой 38 зуба с целью санации очага воспаления, при возможности и удаление 38 зуба. Наиболее информативными видами рентгеновского исследования являются: рентгеновский снимок в левой боковой проекции, ОПТГ или 3Дисследование.

#### Ситуационная задача №3

Больной 65 лет после длительного лечения зуба под анестезией не может закрыть рот.

**Из анамнеза:** направлен на депульпирование 27 при подготовке к протезированию. После анестезии долго сидел с широко открытым ртом, так как хотел закончить лечение в одно посещение. При попытке закрыть рот появилась резкая боль в височно-нижнечелюстных суставах.

При пальпации переднего края ветви нижней челюсти со стороны полости рта пальпируется сместившийся кпереди венечный отросток. Прикус открытый. На боковой

рентгенограмме черепа определяются головки нижней челюсти, расположенные на переднем скате суставного бугорка.

27. выдвинут, на жевательной поверхности трепанационное отверстие, в полости зуба – тампон с запахом гвоздичного масла, раскрыты устья каналов. На внутриротовой рентгенограмме щечные корни 27 искривлены, каналы облитерированы в околовверхушечной трети.

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз. В чем тактическая ошибка врача?
2. Окажите неотложную помощь.
3. Как спланировать лечение 27? Выберите рациональные ортопедические конструкции.

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Двусторонний передний вывих нижней челюсти. Феномен Попова – Годона 27.

С учетом возраста и состояния зубо-челюстного аппарата (отсутствие жевательных зубов) врач не должен был перегружать ВНЧС, спланировать лечение 27 поэтапно.

**Вопрос 2.** Вправление вывиха методом Гиппократ, подбородочная праща на 2-3 недели. Щадящий режим откусывания и жевания. Согревающие компрессы на область суставов с 3-х суток. При повторных вывихах применение ортопедических аппаратов, ограничивающих открывание рта (Петросова, Бургундского и Ходоровича и др.)

**Вопрос 3.** 1 посещение: обезболивание, трепанация, ампутация пульпы. Раскрытие устьев каналов, девитализация корневой пульпы. Повязка. 2 посещение: удаление повязки, хемомеханическое прохождение, расширение каналов, трансканальный электрофорез с препаратами йода при неполной проходимости каналов. Пломбирование проходимой части каналов, повязка. Рентгенологический контроль. 3 посещение: замена повязки на пломбу. Изготовление коронок на опорные зубы, бюгельных протезов на верхнюю и нижнюю

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-6	<b><u>Знает</u></b> алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской	<b><u>Знает</u></b> Основной алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; основные особенности ведения медицинской	<b><u>Знает</u></b> Некоторые моменты алгоритма обследования пациентов хирургического профиля; некоторые особенности	<b><u>Знает</u></b> Не знает алгоритм обследования пациентов хирургического профиля; особенности ведения медицинской

	документации.	документации.	ведения медицинской документации.	документации.
ОПК-8	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; основные особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; некоторые особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает группы лекарственных препаратов их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов, а также психологические и поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Основные современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; основные принципы устройства и правила эксплуатации медицинских изделий в категории «Стоматологическое</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Некоторые современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; некоторые принципы устройства и правила эксплуатации</p>	<p><b><u>Знает</u></b></p> <p>Не знает современные медицинские изделия (аппаратура, инструментарий и материалы), применяемые в стоматологии; принципы устройства и правила эксплуатации медицинских</p>

	«Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.	оборудование»; основные правила применения средств индивидуальной защиты.	медицинских изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; некоторые правила применения средств индивидуальной защиты.	изделий в категории «Стоматологическое оборудование»; правила применения средств индивидуальной защиты.
ПК-5	<b><u>Знает</u></b> топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b><u>Знает</u></b> Общие моменты топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; основное значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые моменты топографической анатомии головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; некоторое значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; некоторые элементы схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.	<b><u>Знает</u></b> Не знает топографическую анатомию головы, челюстно-лицевой области, особенностей кровоснабжения, иннервации и лимфатической системы; значение специальных и дополнительных методов исследования для дифференциальной диагностики стоматологических заболеваний; схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.
ПК-6	<b><u>Знает</u></b> Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез,	<b><u>Знает</u></b> Основные моменты Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию, патогенез, морфогенез,	<b><u>Знает</u></b> Некоторые моменты Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем;	<b><u>Знает</u></b> Не знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем; этиологию,

	патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	патоморфоз, клиническую картину, основные методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	этиологию, патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, некоторые методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.	патогенез, морфогенез, патоморфоз, клиническую картину, методы диагностики заболеваний зубов и полости рта, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-нижнечелюстного сустава.
ПК-8	<b><u>Знает</u></b> клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	<b><u>Знает</u></b> Общую клиническую картину, основные симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); основные консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	<b><u>Знает</u></b> клиническую картину, некоторые симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); некоторые консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.	<b><u>Знает</u></b> Не знает клиническую картину, симптомы заболеваний зубов, костной ткани челюстей, воспалительных заболеваний челюстно-лицевой области, основные методы лечения (медицинские показания, противопоказания, осложнения); консервативные и хирургические методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией.
ПК-17	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и уровень	<b><u>Знает:</u></b> основные тенденции проявления и общий уровень распространенности	<b><u>Знает</u></b> основные тенденции проявления и уровень	<b><u>Знает</u></b> Не знает основные тенденции проявления и уровень

распространенности стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.	стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; основную информацию о современных новшествах в стоматологии.	распространенность и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	распространенность и стоматологических заболеваний в стране, влияние на него факторов образа жизни населения различных возрастно-половых групп; информацию о современных новшествах в стоматологии.
---	---	---	---

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут	85-81	4+

быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)  
Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)  
Призер Недели науки (+ 5 баллов)  
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)  
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)  
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)  
«Штрафные» баллы по предмету:  
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая с обоснованием ответа; второй – дифференциальная диагностика заболевания со сходными по симптоматике патологиями; третий – дополнительные симптомы заболевания, патанатомия воспалительного процесса или характеристика анатомического строения корневых каналов зубов.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-бальной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### **3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.**

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии №1 Пихтарь О.Е.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по модулю дисциплины**

**Эндодонтия (дисциплина «Стоматология»)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует модуль дисциплины.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	Готовность к ведению медицинской документации	6,7 семестры
ОПК-8	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	6,7 семестры
ОПК-11	Готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	6,7 семестры
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	6,7 семестры
ПК-8	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6,7 семестры
ПК-17	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	6,7 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по модулю дисциплины.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
------	------------------	------------------------------------	--	--

1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клинические и параклинические методы обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>✓ схему и этапы обследования стоматологического больного;</li> <li>✓ международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ);</li> <li>✓ правила оформления текущей документации, разделы медицинской карты амбулаторного и стационарного больного (история болезни).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований;</li> <li>✓ оформлять текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационарного больного (история болезни).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>✓ интерпретацией результатов обследования пациентов;</li> <li>✓ методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.</li> </ul>	Комплект ы: 1. тестовых заданий, 2. практико-ориентированных заданий.	Зачет, 7 семестр
2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ показания к проведению премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта;</li> <li>✓ показания к назначению медикаментозной терапии до, во время и после стоматологического вмешательства;</li> <li>✓ механизм действия лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств при лечении различных заболеваний, в том числе стоматологических;</li> <li>✓ показания и противопоказания к применению пломбирочных материалов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта;</li> <li>✓ назначать медикаментозную тера-</li> </ul>		

		<p>пию до, во время и после стоматологического вмешательства;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ выбирать по показаниям пломбировочные материалы.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта;</li> <li>✓ методами клинического применения пломбировочных материалов.</li> </ul>		
3.	<b>ОПК-11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ номенклатурную классификацию медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>✓ область применения, характеристику, меры предосторожности и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях;</li> <li>✓ применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач;</li> <li>✓ определять показания к применению медицинских изделий.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.</li> </ul>		
4.	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>✓ схему и этапы обследования стоматологического больного;</li> <li>✓ диагностические возможности современных методов клинко-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>✓ международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ наметить объем дополнительных</li> </ul>		

		<p>исследований для уточнения диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>✓ интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</li> </ul>		
5.	<b>ПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм;</li> <li>✓ международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ);</li> <li>✓ методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм;</li> <li>✓ обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.</li> </ul>		
6.	<b>ПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний;</li> <li>✓ этапы эндодонтического лечения осложнений кариеса;</li> <li>✓ показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>✓ особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска;</li> <li>✓ объем стоматологических профессиональных процедур.</li> </ul>		

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ проводить стоматологические профессиональные процедуры;</li> <li>✓ использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>✓ дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.</li> </ul>		
7.	<b>ПК-17</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ принципы доказательной медицины;</li> <li>✓ причины возникновения врачебных ошибок.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины;</li> <li>✓ анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины;</li> <li>✓ навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ОПК-11, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8 – по 100 заданий.

*Примеры:*

1. Основные требования, предъявляемые к материалам для пломбирования корневых каналов:
  - А) биологическая толерантность
  - Б) обладать медленным отверждением
  - В) рентгеноконтрастность

Г) антимикробные и стимулирующие регенерацию тканей периодонта действия

*Правильный ответ под буквой А)*

2. Механическая травма пульпы может возникнуть при:

А) случайном вскрытии рога пульпы

Б) несоблюдении режима препарирования

В) патологической стираемости зубов

Г) переломе зуба

Д) нарушение алгоритма постановки пломбы

*Правильный ответ: А), Г).*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания. Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по модулю. Полное выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; учитывает результаты при оценке их знаний по модулю дисциплины; содержит содержание модуля дисциплины, какие знания и навыки проверяются; напоминает о времени проведения теста.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

### 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

#### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Проведите инструментальную и медикаментозную обработку корневых по методу «Crown Down» корневых каналов моляра нижней челюсти».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Турбинный и механический наконечник
- Боры
- Набор эндодонтических инструментов
- Эндолубриканты
- Препараты на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА)
- Шприц с эндодонтической иглой
- Коффердам
- Слюноотсос

- Антисептический раствор
  - Емкость для сброса использованного материала
1. Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.
  2. Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.
  3. Настроил светильник.
  4. Проверил безопасность выполнения: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.
  5. Создан эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыта и раскрыта полость зуба. Проведена медикаментозная обработка. Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама).
  6. Найдены и расширены устья корневых каналов шаровидным бором («Gates Glidden»). Проведена экстирпация пульпы пульпэкстрактором. Каналы пройдены по длине К-римером.
  7. Определена рабочая длина каждого канала. По эндодонтической линейке определена рабочая длина в мл, зафиксирована ограничителями.
  8. Расширение корневых каналов с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Нфайлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширены до 30 размера ISO/ Создан апикальный уступ.
  9. Медикаментозная обработка корневых каналов после каждой смены инструмента. Ирригация корневых каналов раствором гипохлорита натрия с помощью эндодонтического шприца.
  10. Высушивание корневых каналов бумажными штифтами.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<u>Умеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стационар-	<u>Умеет</u> <u>Самостоятельно</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и стаци-	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить и оценивать данные опроса, физикального осмотра, клинического обследования, результаты современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований; оформить текущую документацию, медицинскую карту амбулаторного и

	ного больного (история болезни).	онарного больного (история болезни), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	амбулаторного и стационарного больного (история болезни).	стационарного больного (история болезни).
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов обследования пациентов; методикой сбора и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> клиническим и параклиническим обследованиям больных стоматологического профиля; интерпретации результатов обследования пациентов; сбору и записи полного медицинского анамнеза пациента, включая данные состояния полости рта
ОПК-8	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; <u>выбирать по показаниям пломбировочные материалы, но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> проводить премедикацию, аппликационную, инфильтрационную и проводниковую анестезию в полости рта; назначать медикаментозную терапию до, во время и после стоматологического вмешательства; выбирать по показаниям пломбировочные материалы.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта;	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта;	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> методами премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; мето-	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен к</u> премедикации, аппликационной, инфильтрационной и проводниковой анестезии в полости рта; клиническому

	методами клинического применения пломбировочных материалов.	методами клинического применения пломбировочных материалов.	дами клинического применения пломбировочных материалов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	применению пломбировочных материалов.
ОПК-11	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях; применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач; определять показания к применению медицинских изделий.
	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> техникой применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> использовать технику применения, безопасности и порядком работы медико-технической аппаратуры, и медицинскими изделиями.
ПК-5	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать резуль-	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора

	таты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.
	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и самостоятельно</u></b> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен к</u></b> клиническим и параклиническим методам обследования больных стоматологического профиля; интерпретации результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.
ПК-6	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать методы (принципы) диагностики стоматологических нозологических форм.
ПК-8	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эндодонтического лечения.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Правильно и самостоятельно</u> техникой эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> технику эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> использовать технику эндодонтического лечения болезней пульпы и периодонта у пациентов различного возраста.

ПК-17	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> осуществлять анализ медицинской информации, опираясь на принципы доказательной медицины; анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> клиническим мышлением, основанным на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; навыками публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> к клиническому мышлению, основанному на аргументированной точке зрения с позиции доказательной медицины; публичной речи с представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Стерильный лоток</li> <li>- Перчатки</li> <li>- Набор эндодонтических инструментов</li> <li>- Турбинный и механический наконечник</li> <li>- Боры</li> <li>- Препараты на основе этилендиаминтетрауксусной кислоты (ЭДТА)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Шприц с эндодонтической иглой</li> <li>- Эндолубриканты</li> <li>- Коффердам</li> <li>- Слюноотсос</li> <li>- Антисептический раствор</li> <li>- Емкость для сброса использованного материала</li> </ul>	10	5	0
2.	- Индивидуальные средства защиты: надел шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.	10	5	0	

3.	– Занял эргономичное положение: отрегулировал высоту стула, расположился в позиции «на 11 часов», позволяющей обеспечить доступ ко всем группам зубов, кроме нижних правых жевательных зубов, сидит на стуле прямо, с опорой на спинку стула, ступни ног плотно прилегают к полу, руки, согнуты в локтях на уровне высоты головы «пациента» на уровне. Расстояние от глаз до операционного поля 35 до 45 см.	10	5	0
4.	– Настроил светильник.	5	3	0
5.	– Проверил безопасность выполнения: включил установку, вставил турбинный и механический наконечник, вставил и проверил крепление бора в наконечнике.	10	5	0
6.	– Создан эндодонтический доступ к пульпарной камере через жевательную поверхность, вскрыта и раскрыта полость зуба. Проведена медикаментозная обработка. Изоляция зуба от попадания слюны ватными валиками. (Наложение коффердама).	10	5	0
7.	– Найдены и расширены устья корневых каналов шаровидным бором («Gates Glidden»). Проведена экстирпация пульпы пульпэкстрактором. Каналы пройдены по длине К-ридером.	10	5	0
8.	– Определена рабочая длина каждого канала. По эндодонтической линейке определена рабочая длина в мл, зафиксирована ограничителями.	10	5	0
9.	– Расширение корневых каналов с применением лубрикантов (препаратов ЭДТА) К, Нфайлами от устья до апекса, от большего размера к меньшему. Каналы расширены до 30 размера ISO/ Создан апикальный уступ.	10	5	0
10.	– Медикаментозная обработка корневых каналов после каждой смены инструмента. Ирригация корневых каналов раствором гипохлорита натрия с помощью эндодонтического шприца.	10	5	0
11.	– Высушивание корневых каналов бумажными штифтами.	5	2	0
	– <b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

#### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра психиатрии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Психиатрия, медицинская психология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию</u> , использованию творческого потенциала	7 семестр
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7 семестр
ПК-5	<u>готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	7 семестр
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X просмотра	7 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями.	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
<b>ОК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- достоверные источники информации по дисциплине, в том числе в сети Интернет.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.</li> </ul>	Комплекты: 1. тестовых заданий, 2. ситуационных задач.	Зачет, 7 семестр
<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформление анамнеза жизни и заболевания со слов психически больного и</li> </ul>		

	<p>его родственников (законных представителей) в истории болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформление психического статуса в истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;</li> <li>- оформлять психический статус в истории болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни;</li> <li>- оформлением психический статус в истории болезни.</li> </ul>		
<p><i>ПК-5</i></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методику сбора информации у пациента (или законных представителей);</li> <li>- клинико-психопатологический метод обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</li> <li>- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики психических заболеваний;</li> <li>- клиническую картину состояний, требующих направления пациента к врачам – специалистам.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей);</li> <li>- анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</li> <li>- обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами;</li> <li>- обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- получением информации от пациента (или законных представителей);</li> <li>- анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследо-</li> </ul>		

	<p>вания пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи;</li> <li>- способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</li> </ul>		
<p><b>ПК-6</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию и патогенез психических расстройств;</li> <li>- современную классификацию, клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- клиническую картину психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств;</li> <li>- пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</li> <li>- выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью ставить предварительный диагноз;</li> <li>- использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний;</li> <li>- способностью интерпретировать результаты современных методов клини-</li> </ul>		

	<p>ческой и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</li> </ul>		
<p><b>ПК-8</b></p>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принципы оказания психиатрической помощи согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением;</li> <li>- основные группы психотропных препаратов (нейролептики, антидепрессанты, транквилизаторы, психостимуляторы, ноотропы, нормотимики, противосудорожные препараты).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</li> <li>- назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;</li> <li>- способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;</li> <li>- способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой</li> </ul>		

	эффективности и безопасности проводимой терапии.		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. На знание ОК-5 - 21 вопрос, ОПК-6 – 21 вопрос, ПК-5 – 21 вопрос, ПК-6 – 24 вопроса, ПК-8 – 21 вопрос. Набор вопросов в тестовом задании распределяется следующим образом: по 7 вопросов на знание ОК-5, ОПК-6, ПК-5, ПК-8, и 8 вопросов на знание ПК-6. Тесты 1 уровня (один правильный ответ).

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

- 1) Преобладание в картине заболевания аффективных расстройств наиболее характерно для:
  - а. Алкогольного галлюциноза;
  - б. Циклотимии;
  - в. Психастении;
  - г. Шизофрении.

*Эталон ответа:* б
- 2) Главным симптомом синдрома Корсакова является:
  - а. Фиксационная амнезия;
  - б. Гипермнезия;
  - в. Бред величия;
  - г. Эйфория.

*Эталон ответа:* а
- 3) Какая степень психического недоразвития характерна для болезни Дауна?
  - а. Легкая умственная отсталость;
  - б. Умеренная умственная отсталость;
  - в. Тяжелая умственная отсталость;
  - г. Глубокая умственная отсталость.

*Эталон ответа:* б
- 4) При делириозном помрачении сознания наблюдается:
  - а. Нарушение ориентировки в личности;
  - б. Нарушение ориентировки в месте и времени;
  - в. «двойственная» ориентировка;
  - г. Нет дезориентировки.

*Эталон ответа:* б
- 5) Ощущение измененности своей личности, чувств и мыслей без бредовой интерпретации характерно для:
  - а. Синдрома дереализации;
  - б. Синдрома Кандинского-Клерамбо;
  - в. Синдрома деперсонализации;
  - г. Вербального галлюциноза.

*Эталон ответа:* в

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»

86-100% тестовых заданий	«отлично»
--------------------------	-----------

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 3 варианта тестов по 36 вопросов. Продолжительность тестирования – 35 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Больной, 44 года, наследственность не отягощена. Развивался нормально. Был общительным, хорошо учился в школе, занимался спортом. Окончил техникум, служил в армии, потом окончил высшую школу милиции, работал в МВД. Женился, имеет дочь. Выпивать начал с 22 – 24 лет, вначале с друзьями «по праздникам», а затем «чтобы расслабиться». Приблизительно с 30 лет отмечаются «запой» по 3 – 4 дня со «светлыми промежутками» от 1 до 3 недель. В это же время сформировался похмельный синдром, выражавшийся в слабости, сердцебиении, треморе всего тела, бессоннице. Перестал заниматься спортом, практически все время проводил с «друзьями». Жена, забрав дочь, ушла от него. В настоящее время проживает с другой женщиной (обычно пьют вместе). Из-за участвовавших алкогольных эксцессов был переведен работать в ГАИ, занимался установкой и наладкой дорожной сигнализации. Неоднократно по настоянию родственников лечился от алкоголизма, ремиссия не превышала 5 – 6 месяцев. Последние годы алкоголь употребляет практически ежедневно («светлые промежутки» не более 1 недели). В связи с присоединившейся множественной симптоматической патологией установлена 3 группа инвалидности. Нигде не работает.

За неделю до поступления в клинику почувствовал тревогу, не спал по ночам, днем вздрагивал от малейшего шума, испытывал безотчетный страх. Накануне поступления, придя домой, «почувствовал» в квартире чье-то постороннее присутствие. Несколько раз внимательно осмотрел квартиру и наконец «заметил», что комната полна людей, маскирующихся под предметы домашней обстановки. Обнаружив, что они замечены, люди перестали маскироваться и их командир сообщил, что они специальный отряд ФСБ и у него дома проводятся учения. От больного потребовали сотрудничества, а когда он отказался, пытались убить его из «биологического оружия». Пришедшая домой сожительница видела, как он возбужденно оглядывается по сторонам. Убежал из дома в одной рубашке, прятался на соседней стройке, «чтобы не убили». Такое состояние сохранялось около суток. По настоянию родственников обратился в больницу.

#### **Вопросы:**

1. Уровень психических расстройств;
2. Выделите симптомы;
3. Определите синдром;

4. Поставьте диагноз;
5. Обоснование диагноза;
6. Назначьте лечение.

*Эталон ответа:*

1. Уровень психических расстройств - психотический, так как отсутствует критика к своему болезненному состоянию, имеются грубые расстройства психических сфер, неадекватное поведение.
2. Симптомы: истинные зрительные галлюцинации (сценоподобные), бредовые идеи преследования, двигательное возбуждение.
3. Синдром делириозного помрачения сознания.
4. Диагноз: Алкогольная зависимость, 2 стадия. Делириозное помрачение сознания.
5. Обоснование: о формировании 2 стадии свидетельствует длительный период алкоголизации (с 22 лет) и сформированный синдром отмены. Больной длительное время злоупотреблял алкоголем, неоднократно проходил лечение в наркологической клинике (ремиссии менее 6 месяцев). Возникновению галлюцинаций и бредовых идей предшествовал длительный период алкоголизации, данная симптоматика возникла в период синдрома отмены, наблюдались расстройства ритма сна – бодрствования, также эмоциональные расстройства в виде тревоги, страха.
6. Лечение: дезинтоксикационная терапия (введение избытка жидкости в виде питья и внутривенных инфузий с одновременным назначением мочегонных средств), ноотропные средства (тиамин, фенибут, энцефабол и т.д.), симптоматическая терапия, транквилизаторы (феназепам, диаземпам и т.д.), при необходимости нейролептические препараты (галоперидол, трифтазин, азалептин и т.д.)

## 2.2.2. Критерии и шкала оценки

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт за-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> применением в профессиональной деятельности опыт зарубежных и оте-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> осуществлять поиск актуальной научно-медицинскую информацию, отечественного и зарубежного опыта в медицинской психологии и психиатрии в литературных источниках, периодических изданиях и в сети Интернет.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> применению в профессиональной деятельности опыт зарубежных и оте-</p>

	зарубежных и отечественных научных исследований по специальности.	рубежных и отечественных научных исследований по специальности.	чественных научных исследований по специальности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ственных научных исследований по специальности.
ОПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> оформлением анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлением психический статус в истории болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> оформлять анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлять психический статус в истории болезни.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> оформлению анамнез жизни и заболевания со слов психически больного и его родственников (законных представителей) в истории болезни; оформлению психический статус в истории болезни.</p>
ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблю-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анам-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациен-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента (или законных представителей); анализировать и интерпретировать результаты клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических дан-</p>

	<p>дение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>нестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>	<p>дение, сбор анамнестических данных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> получением информации от пациента (или законных представителей); анализированием и интерпретированием результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); способностью направлять пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; способностью направлять пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ных); обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента с психическими расстройствами; обосновывать необходимость направления пациента на консультацию к врачам – специалистам.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> получению информации от пациента (или законных представителей); анализированию и интерпретированию результатов клинико-психопатологического метода обследования пациента (опрос, наблюдение, сбор анамнестических данных); направлению пациента на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи; направлению пациента на консультацию к врачам - специалистам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи.</p>
ПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и</u>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством</u>	<b>Умеет</b> <u>Не может опреде-</u>

<p><u>без ошибок</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результа-</p>	<p>определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты</p>	<p><u>преподавателя</u> определять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью ставить предварительный диагноз; использованием современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определяет клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; способностью интерпретировать результаты современных</p>	<p>лять этиопатогенетические механизмы развития психических расстройств; пользоваться современной классификацией психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> ставить предварительный диагноз; использовать современную классификацию психических и поведенческих расстройств, определять клиническую симптоматику основных психических заболеваний и пограничных состояний; интерпретировать результаты современных методов клинической и параклинической диагностики</p>
---	---	--	---

	<p>ты современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>современных методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>	<p>методов клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; способностью выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>основных нозологических форм и патологических состояний в психиатрии; выявлять симптомы психических состояний, требующих неотложной помощи.</p>
ПК-8	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатри-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью оказывать психиатрическую помощь со-</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> оказывать психиатрическую помощь согласно Закону «О</p>

	<p>ческую помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>помощь согласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>	<p>гласно Закону «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; способностью анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; способностью назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»; анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм; назначать медикаментозную терапию с учетом возраста пациента и клинической картины заболевания, а также оказывает необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях в психиатрии с оценкой эффективности и безопасности проводимой терапии.</p>
--	---	--	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе от-</p>	95-91	5

вета.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе	60-56	3-

на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: Егорова П.Л., ассистент кафедры психиатрии.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Челюстно-лицевая хирургия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК-6</b>	Готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
<b>ОПК-8</b>	Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач.	8,9 семестры
<b>ПК-5</b>	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
<b>ПК-6</b>	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
<b>ПК-9</b>	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях дневного стационара	8,9 семестры
<b>ПК-8</b>	Способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
<b>ПК-17</b>	Готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	8,9 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
------	------------------	------------------------------------	--	--

1.	ОПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.тестовых заданий.</li> <li>2.ситуационных задач.</li> <li>3. практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Экзамен, 9 семестр</p>
2	ОПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</li> </ul>		
3.	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в</li> </ul>		

		амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.		
4.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</li> </ul>		
5.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</li> </ul>		

		<p><b>Владеет</b></p> <p>- методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.</p>		
7.	ПК-17	<p><b>Знает:</b></p> <p>- информацию о современных новшествах в стоматологии.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Для проведения тестового этапа экзамена используется набор тестовых заданий с одним (70% заданий) или несколькими (30% заданий) вариантами правильных ответов. Базу тестовых заданий составляют 4 варианта тестов по 50 вопросов в каждом варианте. На компетенцию ОПК-6, ОПК-8, ПК-17 – по 50 заданий, а на компетенцию ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9 – по 100 заданий.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один или несколько правильных ответов.

*Примеры:*

1. Причина развития рецидива при любом виде остеотомии верхней челюсти:

- А) термическая травма кости
- Б) послеоперационная гематома
- В) травма сосудисто-нервного пучка
- Г) технические погрешности при перемещении фрагментов

*Правильный ответ под буквой Г)*

2. Какой термин не относится к синониму «остеомиелит»:

- А) флегмона кости
- Б) гаверсит
- В) артрит
- Г) остеоит
- Д) гайморит

*Правильный ответ: В), Д).*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподавателю проводится тест, знакомит студентов с целью тестирования; с результатами при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест оценивается по дисциплине, какие знания и навыки проверяются при его выполнении в течение времени проведения теста.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

### 2.2. Оценочное

средство: практико-ориентированные задания.

#### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Вскрытие субпериостального абсцесса».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Емкость для сброса использованного материала
- Стерильные перчатки
- Маска, очки или защитный экран
- стакан воды с антисептиком
- Стерильные марлевые шарики, валики
- Шприц, игла, карпула
- Зонд
- Скальпель
- Пинцет
- Стоматологическое зеркало

- Кюретажная ложка
  - Зажим
  - Перчаточный выпускник
2. Представиться пациенту.
  3. Правильно расположил пациента.
  4. Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре.
  5. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
  6. Выбрал место разреза при абсцессе.
  7. Провел местную анестезию.
  8. Провел разрез слизистой над выбухающей части абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.
  9. Развел края раны на слизистой слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.
  10. Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.
  11. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
  12. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
  13. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно, без ошибок проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Самостоятельно проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Под руководством преподавателя проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><u>Умеет</u></p> <p>Не может проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> – правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> - правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> применять квалифицированно лекарственные препараты и иные вещества в стоматологии.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> техникой применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать технику применения медицинских лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций в решении профессиональных задач.</p>

ПК-9	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> оказать помощь с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать методы лечения пациентов с травмами челюстно-лицевой области в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>
ПК-5	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>

	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> пользоваться общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>
ПК-6	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10 при патологии твердых тканей зуба.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба</p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b></p> <p><u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки диагноза при патологии твердых тканей зуба.</p>
ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> - использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Самостоятельно</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта, <u>но совершает отдельные</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b></p> <p><u>Не может</u> использовать основные и дополнительные стоматологические инструменты и приспособления для лечения кариеса, его осложнений и заболеваний пародонта.</p>

		<u>ошибки.</u>		
	<b><u>Владеет</u></b> Уверенно, <u>правильно и самостоятельно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно и <u>правильно</u> методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах.	<b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методами лечения кариеса, методиками препарирования корневого канала, методиками удаления зубов на фантомах, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не может использовать</u> методы лечения кариеса, методика препарирования корневого канала, методика удаления зубов на фантомах.
ПК-17	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> - применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.	<b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> применять стоматологическую информацию для публичных выступлений на основе доказательной медицины.
	<b><u>Владеет</u></b> <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно и правильно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.	<b><u>Владеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> навыками изложения самостоятельной точки зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях, <u>но совершает</u>	<b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> изложить самостоятельную точку зрения по медицинской тематике на основе доказательной медицины при публичных выступлениях.

	выступлениях.		<u>отдельные ошибки.</u>	
--	---------------	--	--------------------------	--

№	Действия		1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> – Стерильный лоток – Стерильный лоток – Емкость для сброса использованного материала – Стерильные перчатки – Маска, очки или защитный экран – стакан воды с антисептиком – Зажим	– Стерильные марлевые шарики, валики – Шприц, игла, карпула – Зонд – Скальпель – Пинцет – Стоматологическое зеркало – Кюретажная ложка – Перчаточный выпускник	8	4	0
2.	– Представился пациенту.		7	3	0
3.	– Убедиться в наличии информированного согласия, объяснить цель и ход предстоящей процедуры. Оценил состояние пациента.		8	4	0
4.	– Обработать руки гигиеническим способом, осушил. Надеть шапочку, перчатки, защитные очки, маска закрывает рот, нос.		8	4	0
5.	– Правильно расположил пациента.		8	4	0
6.	– Выбрал место разреза при абсцессе.		8	4	0
7.	– Провел местную анестезию.		8	4	0
8.	– Провел разрез слизистой над выходящей частью абсцесса строго в вертикальном направлении к кости челюсти.		8	4	0
9.	– Развел края раны на слизистой переходной складки, тупо прошел до кости и опорожнил абсцесс.		8	4	0
10.	– Промыл рану раствором антисептиков и установил перчаточный выпускник, гемостаз.		8	4	0
11.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.		7	4	0
12.	– Дал соответствующие рекомендации пациенту.		7	4	0

13.	– Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	7	3	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* выполнил полностью; \*\* выполнил не полностью (с ошибками); \*\*\* не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 20 ситуационных задач. К каждой задаче дается 3 вопроса.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### Ситуационная задача №1

Больной К., 35 лет поступил в клинику челюстно-лицевой хирургии. Жалобы на боль пульсирующего характера в височной области, повышение температуры тела до 38°C.

Из анамнеза известно, что был выписан 2 дня назад из челюстно-лицевого отделения, где проходил лечение по поводу фурункула щечной области.

При осмотре: асимметрия лица за счет припухлости тканей височной области. Кожа над ней гиперемирована, при пальпации болезненная.



*Эталон ответа:*

- 1) Предположительный диагноз?
- 2) Расскажите патогенез развития данного процесса.
- 3) Назовите клетчаточные пространства данной локализации.

**Вопрос 1.** Предположительный диагноз?

Флегмона височной области.

**Вопрос 2.** Расскажите патогенез развития данного процесса.

Инфицирование чаще происходит чаще гематогенным или лимфогенным путем, что подтверждает условие задачи, так как фурункулы всегда сопровождаются нарушением микроциркуляции, в том числе и тромбообразование с флебитами и тромбфлебитами.

**Вопрос 3.** Назовите клетчаточные пространства данной локализации.

Выделяют три клетчаточных пространства: подалоневротическое клетчаточное пространство височной области, подмышечное клетчаточное пространство, межапоневротическое пространство височной области.

### Ситуационная задача №2

В приемный покой поступил больной, 50 лет, с обильным кровотечением из слизистой полости рта.

Из анамнеза известно, что около года назад на слизистой оболочке нижней губы появилась трещина, которая периодически покрывалась корочками. В последние два месяца больной отмечает, что на месте трещины появилась язва, которая периодически кровоточила. К врачам не обращался, лечился самостоятельно.

При осмотре на слизистой оболочке нижней губы ближе к углу рта имеется язва с неровными подрытыми краями. Более детально дефект рассмотреть не удастся, из-за продолжающегося кровотечения.

Подбородочные и поднижнечелюстные лимфатические узлы увеличены, плотные, бугристые, спаяны с кожей.



- 1) Предположительный диагноз.
- 2) Проведите дифференциальную диагностику заболевания.
- 3) Какова тактика врача приемного покоя в данном случае?

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Предположительный диагноз.

Опухоль из эпителия – рак (красной каймы) нижней губы, что по анамнезу и клинике соответствует предраку.

**Вопрос 2.** Проведите дифференциальную диагностику заболевания.

Признаки, характерные для раковой опухоли: длительность заболевания, подрытые края раны, плотное основание, состояние лимфатических узлов таково, что сомнений не остается в предположении о метастазах (хроническая трещина и базалиома в этой локализации метастазов не дают).

**Вопрос 3.** Какова тактика врача приемного покоя в данном случае?

Остановить кровотечение теми средствами, которые показаны по клинической ситуации: прошить кровоточащий сосуд на протяжении или применить местно останавливающие кровотечение средства. Госпитализация в онкоцентр в отделение «Голова и шея» или отделение ЧЛХ для дальнейшего обследования и лечения.

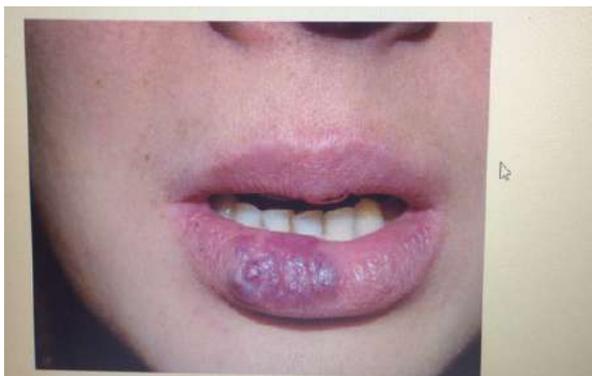
Ситуационная задача №3

Больная Б., 23 лет.

Жалобы на увеличение нижней губы и щеки слева.

Анамнез заболевания: патологическое образование выявлено с рождения. Лечение и обследование до настоящего времени не проводилось. Рост опухоли медленный, однако за последний год увеличилась деформация губы, появились изменения в мягких тканях щечной области. Состояние больной удовлетворительное.

Асимметрия лица за счет деформации мягких тканей нижней губы и щеки в виде опухолевидного образования синюшного цвета мягкой консистенции с неровными границами. Слизистая губы и щеки багрово-синюшного цвета. Прикус – ортогнатический. Слизистая полости рта вне очага поражения влажная, без патологических изменений.



1) Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?

2) Поставьте предварительный диагноз.

3) Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли?

*Эталон ответа:*

**Вопрос 1.** Какие морфологические изменения лежат в основе данной патологии?

Аномальное разрастание сосудистой стенки.

**Вопрос 2.** Поставьте предварительный диагноз.

Кавернозная гемангиома.

**Вопрос 3.** Какая тканевая структура составляет основу этой опухоли?

Основу опухоли составляют аномально расположенные сосуды в виде полостей (каверн)

- врожденный характер патологии
- синюшный цвет опухоли
- положительный симптом надавливания и наполнения

– наличие флеболитов.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b><u>Знает</u></b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.	<b><u>Знает</u></b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.	<b><u>Знает</u></b> Общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.	<b><u>Знает</u></b> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса, правила заполнения истории болезни.
ОПК-8	<b><u>Знает</u></b> Лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Основные лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Лекарственные препараты и иные вещества, применяемые в стоматологии.
ПК-9	<b><u>Знает</u></b> лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b><u>Знает</u></b> Общие принципы лечения пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые особенности лечения пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	<b><u>Знает</u></b> Не знает лечение пациентов при челюстно-лицевых травмах в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.
ПК-5	<b><u>Знает</u></b> схему обследования стоматологического больного, этапы	<b><u>Знает</u></b> Общую схему обследования стоматологического	<b><u>Знает</u></b> Некоторые элементы схемы обследования	<b><u>Знает</u></b> Не знает схему обследования стоматологического

	диагностического процесса.	больного, основные этапы диагностического процесса.	стоматологическое о больного, некоторые этапы диагностического процесса.	о больного, этапы диагностического процесса.
ПК-6	<b><u>Знает</u></b> классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.	<b><u>Знает</u></b> Основную классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.	<b><u>Знает</u></b> Основную классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых зубов.	<b><u>Знает</u></b> Не знает классификацию МКБ-10 разделы патологии твердых и мягких тканей зубов.
ПК-8	<b><u>Знает</u></b> способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<b><u>Знает</u></b> Общие способы лечения основных стоматологических заболеваний, основные инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<b><u>Знает</u></b> Некоторые способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и некоторые приспособления для проведения основных стоматологических процедур.	<b><u>Знает</u></b> Не знает способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.
ПК-17	<b><u>Знает:</u></b> информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает:</u></b> Общую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Некоторую информацию о современных новшествах в стоматологии.	<b><u>Знает</u></b> Не знает информацию о современных новшествах в стоматологии.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 20 ситуационных задач, к каждой из которых дается 3 вопроса: первый вопрос – постановка диагноза конкретного клинического случая; второй – основные и дополнительные (параклинические) методы исследования; третий – тактика врача стоматолога-хирурга, морфологические изменения в тканях полости рта при патологии.

Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом оценки за экзамен по дисциплине.

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

#### I. Тестовый контроль знаний.

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматологии №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Детская стоматология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	7,8 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	7,8 семестры
ПК-1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	7,8 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	7,8 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	7,8 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	7,8 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	7,8 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях в условиях дневного стационара	7,8 семестры
ПК-12	готовность к обучению населения основным ги-	7,8 семестры

	гиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	
ПК-13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	7,8 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	7,8 семестры
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	7,8 семестры
ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	7,8 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	<b>ОПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;</li> <li>- правила заполнения истории болезни.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий</li> <li>3) Ситуационных задач</li> </ol>	Экзамен, 8 семестр

2	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</li> </ul>		
3	<b>ПК-1</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей;</li> <li>- осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей.</li> </ul>		
4	<b>ПК-2</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические</li> </ul>		

		<p>медицинские осмотры у детей;</p> <p>- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- проведением профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.</p>		
5	<b>ПК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков</p> <p>- особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>		
6	<b>ПК-6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- классификацию МКБ-10;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- сформулировать диагноз по МКБ-10.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- алгоритмом постановки диагноза.</p>		

7	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> <li>-методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.</li> </ul>		
8	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</li> </ul>		
9	ПК-12	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы чистки зубов;</li> <li>- гигиенические индексы;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать индивидуальной гиги-</li> </ul>		

		<p>ене полости рта детей различных возрастных групп;</p> <p>- проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта;</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>		
10	ПК-13	<p><b>Знает:</b></p> <p>- формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп;</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>		
11	ПК-17	<p><b>Знает:</b></p> <p>- формы публичного представления результатов анализа медицинской информации;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- публично представлять анализ медицинской информации;</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>		

12	ПК-18	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и порядок проведения научных исследований;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить научные исследования;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения научных исследований и представления их результатов.</li> </ul>		
13	ПК-19	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 3 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-8, из 20 заданий на компетенцию ПК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-2, 10 заданий на компетенцию ПК-5, из 20 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9, 20 заданий на компетенцию ПК-12, 20 заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

#### 1. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИМЕНИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФОРМЫ ХОЗЯЙСТВЕННОГО МЕХАНИЗМА

1. бригадный метод
2. сдельно-премиальная система
3. арендные отношения
4. медицинское страхование
5. все перечисленные выше

*Верный ответ:* 5

## 2. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ В ДЕТСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ

ИЗУЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1. определения структуры стоматологической заболеваемости
2. определения уровня оказания стоматологической помощи детям
3. получения объективных данных для оценки эффективности действующих стоматологических оздоровительных программ
4. формирования и стимулирования общественного сознания в поддержку развития стоматологического обслуживания детей
5. определения комплекса указанных выше задач

*Верный ответ: 5*

## 3. К КАКОЙ ЗОНЕ ИНТЕНСИВНОСТИ КАРИЕСА ЗУБОВ ПО ДАННЫМ ВОЗМОЖНО ОТНЕСТИ РЕГИОН С КПУ=1.0 У ДЕТЕЙ 12 ЛЕТ?

1. очень низкой
2. низкой
3. умеренной
4. высокой
5. очень высокой

*Верный ответ: 1*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнение неинвазивной герметизации фиссур».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение:
  - Обзорный инструментарий (зеркало, зонд, пинцет).
  - Ватные валики, слюноотсос.
  - Щеточки полировальные.
  - Полировальная паста.
  - Резиновые диски.
  - Герметик.
  - 37% ортофосфорная кислота.
2. Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
3. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
4. С помощью щетки и пасты, которая не содержит масла и фтора тщательно удалил зубной налет и остатки пищи. Изолировал зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков. Высушил поверхность зуба сжатым воздухом на протяжении 30 с.
5. Протравил поверхность зуба 37% раствором ортофосфорной кислоты на протяжении 20 с. Промыл струей воды и высушил сжатым воздухом
6. Равномерно нанес герметик на фиссуры тонким слоем
7. Произвел полимеризацию с помощью фотополимерной лампы
8. Отшлифовал и отполировал окклюзионные поверхности зуба резиновыми дисками, щеточками с использованием полировальной пасты
9. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
10. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Код компетенции</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
------------------------	--------------------------------	------------------------------	---	--

ОПК -6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u>, проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами ведения медицинской документации</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать правила ведения медицинской документации.</p>
ОПК -8	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать схемы лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>

ПК-1	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u></p> <p>выявлять причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей; осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> комплексом мероприятий, направленным на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> использовать комплекс мероприятий, направленный на формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний у детей</p>
ПК-2	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией; <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры у детей; осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> проведением профи-</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> проведением профилак-</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проведением профилак-</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> проводить профилактические медицинские</p>

	лактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	тических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией.	дицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	осмотры, диспансеризацию и осуществление диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией
ПК-5	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен к</u> использованию <u>общих</u> принципов обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме
ПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> сформулировать диагноз по МКБ-10, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> сформулировать диагноз по МКБ-10;
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом постановки	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> алгоритмом постановки диагноза, <u>но</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> использовать алгоритм постановки

	новки диагноза.	диагноза.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>	диагноза.
<b>ПК-8</b>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> , разработать оптимальную тактику лечения стоматологической патологии у детей, с учетом общесоматического заболевания и дальнейшей реабилитации.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями; методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями; методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями; методами инфильтрационной анестезии в полости рта, устранения возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен к использованию</u> методов комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями; методов инфильтрационной анестезии в полости рта, устранению возможных осложнений при проведении анестезии у детей и взрослых.
<b>ПК-9</b>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами ведения и	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами ведения и ле-	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими	<b>Владеет</b> <u>Не способен к использованию</u> методов ведения и ле-

	лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	чению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	чения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК-12	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>обучать индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может обучать</u> индивидуальной гигиене полости рта детей различных возрастных групп; проводить подбор средств индивидуальной гигиены полости рта.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен к</u> использованию методов обучения населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, самоконтролю основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p>

ПК-13	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить просветительскую работу по формированию навыков здорового образа жизни у детей различных возрастных групп</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> методами просветительской деятельности, направленной на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> проводить просветительскую деятельность, направленную на устранение факторов риска и формирование навыков здорового образа жизни.</p>
ПК-17	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>публично представлять анализ медицинской информации;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>публично представлять анализ медицинской информации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> публично представлять анализ медицинской информации;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> публично представлять анализ медицинской информации;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> анализом и публичным представлением медицинской информации на основе доказательной медицины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины,</p>

ПК-18	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить научные исследования;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить научные исследования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить научные исследования;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить научные исследования;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>навыками проведения научных исследований и представления их результатов.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения научных исследований и представления их результатов.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> навыками проведения научных исследований и представления их результатов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> к проведению научных исследований и представлению их результатов.</p>
ПК-19	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> принимать участие во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u> участием во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.</p>

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <p>Обзорный инструментарий (зеркало, зонд, пинцет).  Ватные валики, слюноотсос.  Щеточки полировальные.  Полировальная паста.  Резиновые диски.  Герметик.  37% ортофосфорная кислота.</p>	10	5	0

2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	С помощью щетки и пасты, которая не содержит масла и фтора тщательно удалил зубной налет и остатки пищи. Изолировал зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков. Высушил поверхность зуба сжатым воздухом на протяжении 30 с.	10	5	0
5.	Протравил поверхность зуба 37% раствором ортофосфорной кислоты на протяжении 20 с. Промыл струей воды и высушил сжатым воздухом	10	5	0
6.	Равномерно нанес герметик на фиссуры тонким слоем	10	5	0
7.	Произвел полимеризацию с помощью фотополимерной лампы	10	5	0
8.	Отшлифовал и отполировал окклюзионные поверхности зуба резиновыми дисками, щеточками с использованием полировальной пасты	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками\*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 72 ситуационные задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

Ситуационная задача №1.

Больной С., 8 лет.

**Жалобы:** на боль при приеме горячей и холодной пищи.

**Анамнез жизни:** ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, развивается соответственно возрасту.

**Из анамнеза заболевания:** 1,5 часа назад упал на уроке физкультуры и сломал зуб.

**Данные объективного обследования больного:** зуб 1.1 имеет горизонтальный отлом на 1/3 коронки, при зондировании линии отлома выявлено сообщение с полостью зуба, пульпа кровоточит и болезненна. Слизистая оболочка в области зуба 1.1 не изменена, перкусия безболезненная.

**Вопросы:**

1. Укажите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Выберите и обоснуйте метод лечения.
3. Опишите основные этапы лечения.
4. Каков прогноз заболевания.
5. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного заболевания? (ПК 1)
6. Сформулируйте заключительный диагноз.
7. Назовите ведущий фактор в патогенезе данного заболевания.

**Эталон ответа:**

1. Рентгенодиагностика для выявления степени формирования корня, отсутствия перелома корня и альвеолярного отростка.
2. Острый очаговый пульпит зуба 1.1.
3. Витальная ампутация – для обеспечения возможности полноценного формирования корня зуба.
4. Анестезия, ампутация пульпы, остановка кровотечения, кальцийсодержащая паста на культю пульпы, временная повязка из стеклоиономерного цемента. Динамическое наблюдение за состоянием пульпы – ЭОД. При отсутствии жалоб – через неделю восстановление коронки с применением композиционных пломбирочных материалов, рентгенологический контроль 1 раз в полгода.
5. Для формирования корня – благоприятный, при сохранении жизнеспособности пульпы.
6. Травма зуба 1.1,
7. Острый очаговый пульпит зуба 1.1.
8. Травма пульпы зуба 1.1

**Ситуационная задача №2****Пример:**

Больной М., 3 года 3 месяца.

**Жалобы:** не предъявляет.

**Анамнез жизни:** ребенок родился доношенным, беременность протекала без патологических отклонений, развивается соответственно возрасту.

**Из анамнеза заболевания:** с рождения находится на искусственном вскармливании, выявлено употребление углеводосодержащих напитков в ночное время. Мама заметила разрушение передних зубов полгода назад. Лечение не проводилось.

**Данные объективного обследования больного:** значительное разрушение коронок резцов верхней челюсти на десне – свищи по проекции верхушек корней. 5.3, 6.2, 6.3 имеют на фоне меловидных пятен неглубокие дефекты эмали.

**Вопросы:**

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Укажите методы обследования, которые помогут поставить окончательный диагноз.
3. Опишите этапы лечения разных групп зубов.
4. Какие этиологические факторы сыграли роль в возникновении данного за

болевания?

5. Каков прогноз?

6. Сформулируйте заключительный диагноз.

7. Что в первую очередь следует предпринять?

8. Подберите данному пациенту предметы гигиены полости рта.

*Эталон ответа:*

1. Поражение квалифицируется как множественный кариес. Наличие свищей на десне у зубов 5.2, 5.1, 6.1 можно расценить как симптом хронического гранулирующего периодонтита. Меловидные пятна с дефектами эмали на зубах 5.3, 6.2, 6.3 – средний кариес.
2. Осмотр с помощью зонда и зеркала, удаление размягченного дентина, зондирование в глубине полости зуба и поверхности эмали, рентгенологическое исследование помогут уточнить диагноз.
3. 5.2, 5.1, 6.1 – если на рентгенограмме не выявлено патологических изменений, угрожающих зачаткам постоянных зубов, возможно лечение хронического периодонтита (удаление распада пульпы, медикаментозная обработка канала, пломбирование канала твердеющей пастой, пломба из стеклоиономерного цемента); при угрозе зачаткам зубов показано удаление 5.2, 5.1, 6.1, изготовление замещающей пластинки с зубами для 5.3, 6.2, 6.3 – удаление размягченных эмали и дентина, пломбирование стеклоиономерными цементами после курса реминерализующей терапии.
4. Искусственное вскармливание, употребление углеводосодержащих напитков в ночное время.
5. Прогноз благоприятный при условии санации полости рта, соблюдении диеты, адекватной гигиены и соблюдении рекомендаций врача.
6. Хронический гранулирующий периодонтит 5.2, 5.1, 6.1. 5.3, 6.2, 6.3 – средний кариес.
7. Нормализация диеты, лечение зубов 5.2, 5.1, 6.1.
8. Детская зубная щетка, фторсодержащие пасты в небольшом количестве (горошина), ополаскиватели без спирта.

### 2.3.2. Критерии и шкала оценки.

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.

<b>ОПК-8</b>	<b>Знает</b> Показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Основные показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Некоторые показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Не знает показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп
<b>ПК-1</b>	<b>Знает</b> причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Основные причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Некоторые причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп	<b>Знает</b> Не знает причины и условия возникновения и развития стоматологических заболеваний у детей различных возрастных групп
<b>ПК-2</b>	<b>Знает</b> периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	<b>Знает</b> Основные особенности периодичности проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	<b>Знает</b> Некоторые особенности периодичности проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.	<b>Знает</b> Не знает периодичность проведения профилактических осмотров у детей в зависимости от группы здоровья.
<b>ПК-5</b>	<b>Знает</b> особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей разного возраста.	<b>Знает</b> Основные особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков; основные особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем детей раз-	<b>Знает</b> Некоторые особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;  некоторые особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных ор-	<b>Знает</b> Не знает особенности клинического проявления основных хирургических стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей и подростков;  особенности анатомического строения мягких тканей, челюстных и лицевых костей в детском возрасте, физиологические особенности отдельных органов и систем де-

		ного возраста.	ганов и систем детей разного возраста.	тей разного возраста.
<b>ПК-6</b>	<b>Знает</b> классификацию МКБ-10.	<b>Знает</b> Основную классификацию МКБ-10.	<b>Знает</b> Некоторые особенности классификации МКБ-10.	<b>Знает</b> Незнает классификацию МКБ-10.
<b>ПК-8</b>	<b>Знает</b> существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	<b>Знает</b> Основные существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	<b>Знает</b> Некоторые существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.	<b>Знает</b> Не знает существующие методы диагностики и лечения основных стоматологических заболеваний и повреждений челюстно-лицевой области у детей, методы их профилактики и пути реабилитации ребенка в разных возрастных периодах.
<b>ПК-9</b>	<b>Знает</b> показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Основные показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Некоторые показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Не знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.
<b>ПК-12</b>	<b>Знает</b> методы чистки зубов; гигиенические индексы.	<b>Знает</b> Основные методы чистки зубов; основные гигиенические индексы.	<b>Знает</b> Некоторые методы чистки зубов; некоторые гигиенические индексы.	<b>Знает</b> Не знает методы чистки зубов; гигиенические индексы.
<b>ПК-13</b>	<b>Знает</b> формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	<b>Знает</b> Основные формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	<b>Знает</b> Некоторые формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.	<b>Знает</b> Не знает формы просветительской деятельности, направленной на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у детей.

<b>ПК-17</b>	<b>Знает</b> формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	<b>Знает</b> Основные формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	<b>Знает</b> Некоторые формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.	<b>Знает</b> Не знает формы публичного представления результатов анализа медицинской информации.
<b>ПК-18</b>	<b>Знает</b> правила и порядок проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Основные правила и порядок проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Некоторые правила и порядок проведения научных исследований.	<b>Знает</b> Не знает правила и порядок проведения научных исследований.
<b>ПК-19</b>	<b>Знает</b> порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Основной порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Некоторые особенности порядка внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.	<b>Знает</b> Не знает порядок внедрения новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	90-86	5-

Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие	55-51	2+

вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 72 ситуационные задачи. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений входящих в программу дисциплины «Детская стоматология».

*Экзамен комбинированный, осуществляться в три этапа:*

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии № 2 Алябина А.А.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра: Стоматология №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Ортодонтия и детское протезирование**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-6	готовность к ведению медицинской документации	8,9 семестры
ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	8,9 семестры
ПК-2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	8,9 семестры
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8,9 семестры
ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8,9 семестры
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8,9 семестры
ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8,9 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-6	<b>Знает:</b> -схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; - правила заполнения истории болезни.	Комплекты: 1) Тестовых заданий. 2) Практико-ориентированных заданий	Экзамен, 9 семестр

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов);</li> <li>- заполнять историю болезни.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами ведения медицинской документации</li> </ul>	3) Ситуационных задач	
2.	ОПК-8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</li> </ul>		
3.	ПК-2	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этапы планирования программ профилактики;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом профилактического медицинского осмотра и диспансеризацией.</li> </ul>		

4.	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</li> </ul>		
5.	ПК-6	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- этиологию зубочелюстных аномалий;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</li> </ul>		
6.	ПК-8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий,</li> <li>-антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии; <b>Уметь:</b></li> <li>- определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.</li> </ul>		

7.	ПК-9	<p><b>Знать:</b></p> <p>- показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>		
----	------	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов. Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОПК-6, 30 заданий на компетенцию ОПК-8, 30 заданий на компетенцию ПК-2, 30 заданий на компетенцию ПК-5, 30 заданий на компетенцию ПК-6, 30 заданий на компетенцию ПК-8, 20 заданий на компетенцию ПК-9.

Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

1. ТРАВМАТИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ РЕБЕНКА РАННЕГО ВОЗРАСТА

- А) вколоченный вывих временного зуба
- Б) перелом корня зуба
- В) перелом челюсти
- Г) вывих височно-нижнечелюстного сустава

*Верный ответ: А*

2. УВЕЛИЧЕНИЕ УГЛА SARGO СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) горизонтальном направлении роста лицевого скелета
- Б) ретрогнатическом типе профиля
- В) вращении нижней челюсти по часовой стрелке
- Г) вертикальном типе роста лицевого скелета

*Верный ответ: В*

### 3. АППАРАТ НАНСА ПО СПОСОБУ ФИКСАЦИИ

- А) съемный
- Б) внеротовой
- В) вестибулярный
- Г) несъемный

*Верный ответ: Г*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по дисциплине; с тем, как тест отражает содержание дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

### 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

#### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

*Эталон ответа:*

1) Подготовил оснащение:

- Стерильный лоток
- Перчатки
- Емкость для сброса использованного материала

- 2) Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
- 3) Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
- 4) Оценил общее состояние пациента.
- 5) Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.
- 6) Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы
- 7) Заменял перчатки на стерильные.
- 8) Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.
- 9) Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
- 10) Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов); заполнять историю болезни.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>правилами ведения медицинской документации, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>использовать правила ведения медицинской документации.</p>

<b>ОПК -8</b>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> назначать лекарственные препараты для лечения заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>схемами лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>использовать схемы лечения различных заболеваний слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.</p>
<b>ПК-2</b>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u></p> <p>проводить профилактические медицинские осмотры и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами со стоматологической патологией;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом профилактического медицинского</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом профилактического медицинского</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом профилактического медицинского осмотра и</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u></p> <p>алгоритмом профилактического медицинского осмотра и</p>

	осмотра и диспансеризацией.	осмотра и диспансеризацией.	диспансеризацией, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	диспансеризацией.
ПК-5	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического о больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов), <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>проводить основные методы обследования стоматологического о больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов).</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>общими принципами обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> использовать общие принципы обследования и проведения основных этапов обследования пациентов на стоматологическом приеме</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством</u></p> <p>сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u></p> <p>сформулировать диагноз при зубочелюстных аномалий;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>алгоритмом постановки диагноза при зубочелюстных аномалий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен к</u> постановке диагноза при зубочелюстных аномалий.</p>

ПК-8	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может,</u></p> <p>определять этиологические факторы, приведшие к аномалиям зубов, зубных рядов, челюстных костей и окклюзии;</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>методикой выбора конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен к</u></p> <p>выбору конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов.</p>
ПК-9	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u></p> <p>оформлять направления на госпитализацию ребенка для лечения в условиях стационара.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами ведения и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u></p> <p>методами ведения и лечению пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно,</u></p> <p>методами ведения и лечения пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен к</u></p> <p>ведению и лечению пациентов со стоматологическим и заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.</p>

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> – Стерильный лоток – Перчатки – Емкость для сброса использованного материала	10	5	0
2.	– Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	– Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	– Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	– Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	10	5	0
6.	– Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	10	5	0
7.	– Заменял перчатки на стерильные.	10	5	0
8.	– Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Провел онкопрофилактическое обследование.	10	5	0
9.	– Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10	– Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	10	5	0
	<b>Итого</b>	100	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил  
Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения). Оценивается по 100 бальной системе каждый практический навык. Общая оценка складывается как средняя арифметическая по результатам двух заданий. Оценка практических навыков составляет до 40% оценки за экзамен.

### 2.3. Оценочное средство: ситуационные задачи.

#### 2.3.1. Содержание

Всего имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Пример:*

#### Ситуационная задача №1.

При клиническом обследовании ребенка 8 лет установлено затруднение носового дыхания, неправильное глотание с подкладыванием языка между зубами, вестибулярный наклон верхних передних зубов, наличие между ними трем, сужение верхнего зубного ряда, при смыкании челюстей в центральной окклюзии между передними зубами на

протяжении от 53 до 63 вертикальная щель в 2,5 мм.

**Вопросы:**

1. Какой прикус у ребенка?
2. Какому периоду развития зубочелюстной системы соответствует прикус?
3. Что является причиной образования аномалий?
4. Какие основные задачи при лечении этой аномалии?
5. Какой метод лечения вы проведете?

**Эталон ответа:**

1. Прикус – сменный
2. Смена временных (молочных) зубов на постоянные
3. Затрудненное носовое дыхание, неправильное глотание (инфантильное) с подкладыванием языка между зубами.
4. Нормализация формы верхнего зубного ряда, нормализация формы нижнего зубного ряда; зубоальвеолярное удлинение нижних передних зубов; зубоальвеолярное погружение боковых зубов.
5. Тренировка круговой мышцы рта; оздоровление носоглотки; съемная пластинка с вестибулярной дугой; нормализация дыхания и глотания

Ситуационная задача №2.

При профилактическом осмотре ребенка 12 лет установлено напряжение приротовой мускулатуры. Состояние среднего отдела лица, укорочение верхней губы, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена. Осмотр полости рта: верхняя зубная дуга шире нижней, взаимоотношение первых постоянных моляров по II классу Энгеля, между верхними и нижними резцами имеется сагиттальная щель.

**Вопросы:**

1. Какой у ребенка прикус (для этого возраста)?
2. Какая аномалия определяется у ребенка?
3. Причины ее образования?
4. Каковы лицевые признаки, характерные для этой аномалии?
5. Какие внутриротовые признаки?
6. Основная задача лечения
7. Какие лечебные мероприятия вы проведете?

**Эталон ответа:**

1. Постоянный
2. Истинная прогнатия (скелетная)
3. Наследственная особенность строения лицевого скелета, затрудненное носовое дыхание, неправильный способ искусственного вскармливания ребенка, вредные привычки, рахит.
4. Укороченная верхняя губа, полуоткрытый рот, видны нижние резцы, касающиеся нижней губы, высота нижней трети лица уменьшена, носогубные складки сглажены, подбородочная резко выражена, подбородок смещен назад.

**2.3.2. Критерии и шкала оценки.**

<b>Код компетенции</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
<b>ОПК-6</b>	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, основные этапы диагностического процесса; основные правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> общую схему обследования стоматологического больного, некоторые этапы диагностического процесса; некоторые правила заполнения истории болезни.	<b>Знает</b> не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса; правила заполнения истории болезни.
<b>ОПК-8</b>	<b>Знает</b> показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Общие показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Некоторые показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп.	<b>Знает</b> Не знает показания к назначению лекарственных средств при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта у детей различных возрастных групп
<b>ПК-2</b>	<b>Знает</b> этапы планирования программ профилактики;	<b>Знает,</b> Основные этапы планирования программ профилактики;	<b>Знает,</b> Некоторые этапы планирования программ профилактики;	<b>Знает</b> Не знает этапы планирования программ профилактики;
<b>ПК-5</b>	<b>Знает</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	<b>Знает</b> Общую схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	<b>Знает</b> Некоторые особенности схемы обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;	<b>Знает</b> Не знает схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса;
<b>ПК-6</b>	<b>Знает</b> этиологию зубочелюстных аномалий;	<b>Знает</b> Основную этиологию зубочелюстных аномалий;	<b>Знает</b> Некоторую этиологию зубочелюстных аномалий;	<b>Знает</b> Не знает этиологию зубочелюстных аномалий;

<b>ПК-8</b>	<b>Знает</b> функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии;	<b>Знает</b> Основные функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; общие антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии;	<b>Знает</b> Некоторые функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; некоторые антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии;	<b>Знает</b> Не знает функциональные методы диагностики зубочелюстных аномалий; антропометрические методы диагностики, используемые в ортодонтии;
<b>ПК-9</b>	<b>Знает</b> показания к госпитализации пациентов со стоматологическими заболеваниями.	<b>Знает</b> Общие показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.	<b>Знает</b> Некоторые показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.	<b>Знает</b> Не знает показания к госпитализации пациентов со стоматологическим и заболеваниями.

Оценка за решение ситуационных задач составляет до 60% оценки за экзамен.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	90-86	5-

Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие	55-51	2+

вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.3.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Всего имеется 50 ситуационных задач. Время на подготовку – 40 мин. Студенты имеют возможность воспользоваться «немыми» таблицами, муляжами и стоматологическими симуляторами. Время на ответ – не более 0,5 ч. При ответе на вопрос студент должен ставить диагнозы согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).

Оценка за экзамен осуществляется в баллах, исходя из 100-балльной шкалы. Каждый вопрос оценивается отдельно.

Оценка за решенные ситуационные задачи составляет до 60% оценки за экзамен.

### 3. Критерии получения студентом экзамена по дисциплине

Экзамен является формой заключительной проверки освоения обучающимися теоретического материала и практических умений.

**Экзамен комбинированный, осуществляется в три этапа:**

#### **I. Тестовый контроль знаний.**

Считается выполненным при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по модулю. При неудовлетворительном результате тестирования студент допускается к следующему этапу с условием обязательного проведения повторного тестового контроля. Данный этап оценивается отметками «сдано», «не сдано».

#### **II - Оценка практических навыков.**

Составляет: до 40% оценки за экзамен.

При проведении данного этапа экзамена, выполняется проверка не менее двух навыков.

Практические навыки оцениваются баллами по 100 балльной системе.

#### **III - Решение ситуационных задач.**

Составляет: до 60% оценки за экзамен.

Данный этап экзамена включает решение ситуационных задач. Студент выбирает случайным образом 3 ситуационные задачи и решает их.

Решение ситуационных задач оценивается по 100 балльной системе.

После завершения ответа преподаватель определяет экзаменационную оценку, которая представляет собой сумму баллов за два этапа экзамена с учетом процентного соотношения этапов и рассчитывается по формуле:

Оценка за экзамен = оценка за 2 этап  $\times$  0,4 + оценка за 3 этап  $\times$  0,6.

Перевод итоговой оценки по дисциплине из 100 балльной системы в пятибалльную производится по следующим критериям:

менее 56 баллов - неудовлетворительно;

56-70 баллов - удовлетворительно;

71 - 85 баллов - хорошо;

86 - 100 - отлично.

Результат промежуточной аттестации выставляется в зачетную книжку студента в графе «экзамены» и определяется как среднее арифметическое оценки, полученной на экзамене, и оценки текущей успеваемости.

Автор-составитель: ассистент кафедры стоматологии № 2 Метельский О.С.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Физическая культура и спорт**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1,2 семестры
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1,2 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ol>	Зачет, 2 семестр

		<p>и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>		
	ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <p>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</p> <p>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p><b>Уметь</b></p> <p>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</p> <p>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой;</p> <p>- методами оценки физического, функционального состояния;</p> <p>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Инструкция:* выберите один правильный ответ

1. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ. ЭТОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ПОНЯТИЕ:

- А) Гибкость
- Б) Ловкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

*Правильный ответ: Б.*

1. РЕЗУЛЬТАТ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ:

- А) Физическое состояние
- Б) Физическая подготовленность
- В) Двигательная одаренность
- Г) Физический показатель

*Правильный ответ: Б.*

2. НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ДВИЖЕНИЯ В ЖИВЫХ СИСТЕМАХ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) Кибернетика
- Б) Кинетика
- В) Биомеханика
- Г) Кинематика

*Правильный ответ: В.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.*

*Пример.*

**Задание 1.**

Студент в возрасте 17 лет. Проведена проба с дозированной физической нагрузкой Мартине-Кушелевского (20 глубоких приседаний за 30 секунд). Ниже приведен протокол регистрации результатов.

Протокол регистрации результатов функциональной пробы Мартине-Кушелевского

Покой: Пульс – 12, 14, 12, 14 в минуту АД – 100/60 мм рт. ст.							
Нагрузка: 20 приседаний за 30 секунд							
Частота пульса за каждые 10 секунд после нагрузки							
Секунды	Минуты						Примечания
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я	6-я	
10	24	22	18	18	16	14	
20		20	20	20	14	14	
30	-	20	18	18	16	14	
40	-	20	18	18	14	14	
50	-	20	18	16	16	14	
60	22	20	18	16	16	12	

АД 140/75

110/65

*Задание:*

1. Определите тип реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку, объясните ответ.
2. Определите дальнейшую тактику в обследовании пациента.
3. Какие физические нагрузки могут быть рекомендованы в данном случае.

*Эталон правильного ответа:*

1. У студента в ходе дозированной физической нагрузке определен гипертонический тип реакции сердечно-сосудистой системы. Такой вывод сделан на основании динамики изменений пульса, артериального давления в ответ на нагрузку и времени их восстановления до исходных величин. А именно: пульс участился на 83% (более чем на 80%), систолическое артериальное давление увеличилось на 40% (более чем на 25%), диастолическое артериальное давление увеличилось на 25% (вместо снижения), период восстановления увеличен более 3 минут.
2. Гипертонический тип реакции требует проведения дополнительного обследования. Величина тренировочной нагрузки определяется по результатам велоэргометрической пробы.
3. Гипертонический тип реакции существенным образом ограничивает объем и интенсивность физических нагрузок. Рекомендуются: дозированная ходьба, дыхательная гимнастика, персональные тренировки на кардиотренажерах под контролем ЧСС и АД.

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
ОК-6	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; <u>не способен</u> рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к самостоятельному использованию</u> системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
ПК-13	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой обучения различным двигательным навыкам</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой обучения различным двигательным навыкам</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Составлять под руководством преподавателя</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с про-</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен самостоятельно использовать</u> методику обучения различным двигательным</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**История медицины**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<i>ОК-1</i>	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	I,II семестр
<i>ОК-3</i>	способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции	I,II семестр
<i>ОК -5</i>	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	I,II семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемы и методы работы с историческими источниками;</li> <li>- социально-значимые проблемы в истории медицины</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины;</li> <li>- выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию;</li> <li>- владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 2 семестр
2	ОК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;</li> <li>- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое и новейшее время).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;</li> <li>- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины;</li> <li>- навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль **состоит** из 200 заданий на компетенцию ОК-1, 200 заданий на компетенцию ОК-3 и 200 заданий на компетенцию ОК-5. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Прародиной человечества, согласно теории моноцентризма, является:

- А) Центральная и Южная Африка
- Б) Центральная Азия
- В) Австралия
- Г) Америка

*Правильный ответ:* А

2. Характерные черты научной медицины:

- А) опирается на научный эксперимент
- Б) Интернациональный характер
- В) Наличие врачей – профессионалов
- Г) Все вместе

*Правильный ответ:* Г

3. Вопрос: вера человека в сверхъестественные силы неодушевленных предметов:

- А) Тотемизм
- Б) Фетишизм
- В) Магия
- Г) Мантика

*Правильный ответ:* Б

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеются 4 варианта тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного правильного ответа. Продолжительность тестирования 50 минут. Каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (билеты с темами рефератов).

<p>Билет _____</p> <p>Тема реферата: «Развитие стоматологии в России в советский период»</p> <p style="text-align: center;"><i>Инструкция по выполнению:</i></p> <p>1. По предложенной теме составьте план, в котором должно отражаться введение, содержание работы и заключительная часть.</p> <p>2. В реферате отразите вклад советских ученых-стоматологов в развитии медицинской науки, практического здравоохранения.</p> <p>3. После написания работы – доклад в течение не более 7-8 минут с ответом на вопросы, задаваемые преподавателем и студентами.</p>
---

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> методикой составлением информационных</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и само-</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p><b>Владеет:</b></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> находить, систематизировать и анализировать информацию по истории медицины; выявлять причинноследственную связь явлений исторического прошлого, анализировать историкомедицинские проблемы.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> составлению информационных справок,</p>

	справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.	<u>стоятельно</u> составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем.	<u>Самостоятельно</u> составлением информационных справок, библиографических указателей, подготовкой публичных выступлений, умением грамотно вести дискуссию; владеть методикой анализа историкомедицинских проблем, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	библиографических указателей, подготовке публичных выступлений, грамотно вести дискуссию; анализу историкомедицинских проблем.
ОК-3	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в про-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыком грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; навыком использовать в своей врачебной дея-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> грамотно вести научную дискуссию по важнейшим вопросам общей истории медицины; использовать в своей врачебной деятельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобре-</p>

	<p>цессе обучения.</p>	<p>по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения.</p>	<p>тельности и общении с пациентами знания по истории медицины, культуры и врачебной этики, приобретенные в процессе обучения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>тенные в процессе обучения.</p>
ОК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками анализа и сопоставления, оценки информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; навыками ведения медицинских, исторических дискуссий, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> оценивать достижения современной медицины и рассматривать перспективы её развития.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к анализу и сопоставлению, оценке информации о смысле врачебной деятельности из различных источников; ведению медицинских, исторических дискуссий.</u></p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополни-	60-56	3-

тельные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью защиты реферата оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: проф. кафедры общ. здоровья и здравоохранения, информатики и истории медицины, д.м.н. – О.В. Тюрина



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики  
и истории медицины

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Экономика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

**1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина**

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК - 3	<u>способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности</u>	1 семестр

**1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине**

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК-3	<b>Знать</b> - понятия и законы экономики. <b>Уметь</b> - применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; - применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); - применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых ресурсов. <b>Владеть</b> - методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; - методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; - методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; - методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.	Комплекты 1. тестовых заданий; 2. ситуационных задач.	зачет, 1 семестр

**2. Оценочные средства.****2.1. Оценочное средство – тестовые задания.**

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-3. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. ПРЕДМЕТОМ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) Эффективное использование ограниченных экономических ресурсов в целях максимального удовлетворения неограниченных потребностей людей.
- б) Изучение экономического положения в стране.
- в) Изучение экономического положения отдельных предприятий, в т. ч. мед. учреждений.
- г) Наука о том, “как делать деньги”.

*Правильный ответ: А*

2. КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ПОКАЗЫВАЕТ:

- а) Различные комбинации двух благ, которые могут быть произведены при полном использовании производственных возможностей.
- б) Минимально возможное производство материальных благ.
- в) Производство материальных благ на основе использования экономических ресурсов.
- г) Невозможность производства материальных благ.

*Правильный ответ: А*

3. ЧТО ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЭКОНОМИСТЫ, КОГДА ГОВОРЯТ ОБ ОГРАНИЧЕННОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ РЕСУРСОВ?

- а) Невозможно удовлетворить одновременно все потребности всех людей, поскольку экономические ресурсы редки.
- б) У отдельных людей, предприятий или государства в целом не хватает денег, чтобы купить все, что нужно.
- в) Природные ресурсы недостаточны для удовлетворения всех потребностей людей.
- г) Потребности людей ограничены, поэтому ограничены и экономические ресурсы.
- д) а+б+в+г.

*Правильный ответ: А*

4. ПРОБЛЕМА ВЫБОРА ОБУСЛОВЛЕНА

- а) Неограниченностью потребностей людей и их различием.
- б) Из множества товаров и услуг хочется выбрать лучшее.
- в) Ограниченностью возможностей и неограниченностью потребностей людей.
- г) Ограниченностью экономических благ.
- д) Из множества товаров и услуг хочется выбрать более дешевые.

*Правильный ответ: А*

5. РЕНТА- ЭТО ДОХОД ВЛАДЕЛЬЦЕВ:

- а) Земли.
- б) Труда.
- в) Капитала.

*Правильный ответ А*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### Задача 1

Вы частный врач. Оказали в день 20 услуг по цене 200р. Издержки производства составили 4000 р.

Сколько прибыли Вы получили?

*Эталон ответа:*

Вначале определяем валовую прибыль:  $20 \cdot 200 = 4000$  рублей. Определяем прибыль, как разность между валовой выручкой и издержками. Прибыль:  $4000 - 4000 = 0$ . Ответ: врач не получит прибыли, а лишь покроет издержки.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК - 3	Умеет Самостоятельно и без ошибок применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых,	Умеет Самостоятельно, применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых	Умеет Под руководством преподавателя применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых,	Умеет Не может применять методы системы национальных счетов для расчета ВВП, ВВП, ЧНД, НД, ЛД, РД; применять методы расчета показателей экономической деятельности медицинской организации (фирмы); применять методики анализа и оценки эффективности использования материальных, трудовых, финансовых

<p>финансовых ресурсов.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно, самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>	<p>ресурсов, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно, самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>	<p>финансовых ресурсов.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно методикой расчета показателей развития общественного производства и их оценкой; методикой расчета показателей экономической деятельности фирм; методикой анализа экономических показателей отдельных рынков, их анализом; методикой анализа экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения, но допускает отдельные ошибки.</p>	<p>ресурсов</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к расчету показателей развития общественного производства и их оценкой; расчету показателей экономической деятельности фирм; анализу экономических показателей отдельных рынков, их анализом; анализу экономической составляющей принимаемых программ развития здравоохранения.</p>
---	---	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими	55-51	2+

объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки.

Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель:

к.м.н., доц. Мушников Д.Л.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра патофизиологии и иммунологии

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Иммунология.**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

Иваново 2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	<u>способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</u>	4 семестр
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач</u>	4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-9	Знает: - структуру и функции иммунной системы, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования; - патологии иммунной системы. Умеет: - идентифицировать органы иммунной системы. Владеет: - методикой оценки состояния органов иммунной системы.	Комплекты: 1) тестовых заданий, 2) ситуационных задач	Зачет, 4 семестр
	ОПК-7	Знает: - основные методы иммунодиагностики, методы оценки иммунного статуса. Умеет: - интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы. Владеет: - алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – комплект тестовых заданий:

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 4 варианта по 50 вопросов, с помощью которых можно оценить сформированность обеих компетенций. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.*

*Примеры:*

1. Какие клетки могут выступать в качестве антигенпредставляющих клеток (АПК) при гуморальной форме иммунного ответа?

- А. дендритные клетки
- Б. макрофаги
- В. Т-хелперы ( $T_H$ )
- Г. Т-киллеры/цитотоксические лимфоциты
- Д. В-лимфоциты

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, Д
- 2) В, Г, Д
- 3) А, Б, Г
- 4) Б, В
- 5) А, Б, В

*Эталон ответа: 1*

2. Какие цитокины вырабатывают Т - лимфоциты хелперы 2 типа ( $T_H 2$ )?

- А. интерлейкин - 1 ( $IL - 1$ )
- Б.  $\gamma$ -интерферон ( $IF_\gamma$ )
- В. интерлейкин - 4 ( $IL - 4$ )
- Г. фактор некроза опухоли (FNO)
- Д. интерлейкин - 5 ( $IL - 5$ )

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) А, В, Г
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, Д
- 4) А, Б, В, Г
- 5) В, Д

*Эталон ответа: 5*

3. Какие феномены отражают гуморальные формы иммунных реакций?

- А. РТМЛ – реакция торможения миграции лимфоцитов
- Б. феномен агглютинации
- В. иммуноферментный анализ
- Г. феномен переноса
- Д. туберкулиновая кожная проба
- Е. реакция связывания комплемента

Выберите один из 5 вариантов ответа:

- 1) Б, В, Е
- 2) Б, В, Д
- 3) А, Б, В, Д,
- 4) А, Б, Г, Е
- 5) В, Г, Д, Е

*Эталон ответа: 1*

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Тест проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство – ситуационные задачи.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Больному 46 лет в течение 3-х недель была проведена антибактериальная терапия по поводу разлитой флегмоны правой височной области. К концу этого периода у больного развилась выраженная анемия. Обследование выявило в крови у мужчины антитела к эритроцитам.

1. О какой патологии идет речь?
2. Что явилось причиной ее возникновения?
3. Каков механизм данной патологии?

*Эталон ответа*

## **I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ (ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ)**

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ). По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится ко II типу - ЦИТОТОКСИЧЕСКИЕ аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают антибиотики.

### **III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ**

1. Лекарственные вещества выступают в качестве неполных антигенов – гаптенов. Гаптены фиксируются на поверхностных клетках крови – эритроцитов, которые приобретают в результате этого чужеродность и становятся полноценными антигенами, вызывают образование антител, циркулирующих в крови. На данный АГ идет выработка АТ класса IgM, IgG<sub>1</sub>, G<sub>2</sub>, G<sub>3</sub>, т.е. тех антител, которые способны активировать комплемент, т.к. имеют рецептор для C<sub>1</sub>фрагмента комплемента. Эти сывороточные антитела, соединяясь с соответствующими антигенами на поверхности клеток, присоединяют C<sub>1</sub>. Начинается активация системы комплемента, образуется мембраноатакующий литический комплекс комплемента C<sub>5</sub> 6 7 8 9, который приводит к перфорации клетки-мишени – эритроцита и ее гибели (гемолиз эритроцитов). В последующем возникает фагоцитоз и удаление разрушенных клеток.

2. Под влиянием лекарственных веществ – антибиотиков происходит изменение конформации собственных белков мембраны эритроцита. Это является чужеродным и воспринимается как АГ, т.е. данные клетки являются носителями чужеродной антигенной

информации. Все остальные этапы как в 1-ом механизме. Медиаторы играют в данной реакции второстепенную роль.

### **Задача 2.**

У дачника, приехавшего в начале мая на участок, появились обильные выделения из носа, чихание, слезотечение, покраснение склер. Подобная симптоматика повторяется у больного именно в это время года при выезде на природу. Подобное наблюдалось у отца и брата.

1. О какой патологии следует подумать?
2. Что явилось причиной данной патологии?
3. Какие условия способствуют развитию данной патологии?
4. Укажите механизмы ее развития.

### *Эталон ответа*

## **I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ - АТОПИЧЕСКАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ПОЛЛИНОЗ**

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций, предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится к I типу РЕАГИНОВЫЕ аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – пыльца в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков.

III. Условия, способствующие развитию АТОПИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ.

А. Врожденный или приобретенный дефицит иммунитета покровных тканей

Б. Снижение секреции S-IgA, IgG

В. Повышенная проницаемость кожи и слизистых оболочек.

## **IV. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ**

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG<sub>4</sub> антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка, на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ медиаторов.

Дегрануляция инициируется только в том случае, когда между собой соединяются антигенсвязывающие центры двух разных молекул антител, т.е. одновалентные антигены (гаптены) не вызывают дегрануляции.

Тучные клетки – это клетки соединительной ткани, находящиеся, главным образом, по ходу кровеносных и лимфатических сосудов. Особенно много их в органах и тканях, которые непосредственно соприкасаются с окружающей средой: в коже, легких, пищеварительном тракте, где они быстро реагируют на чужеродный стимул.

Особенности аллергических реакций I типа – атопических

1. Происходят с участием антител – IgE, IgG<sub>4</sub>.

2. Это истинные аллергические реакции, т.к. аллерген – поступает из окружающей среды (экзоаллерген).

3. Выражен эксудативный компонент воспалительной реакции.

4. Развивается в органах, непосредственно соприкасающихся с окружающей средой.

Это атопическая аллергическая реакция, т.к. имеет место

1. Наследственная предрасположенность – см. задачу – наблюдалось у отца и брата дачника.

2. Сезонный характер – вызывается пылью в период цветения деревьев, злаковых, луговых трав, сорняков – см. задачу – начало мая.

### **Задача 3.**

У больного 22 лет во время повторного курса витаминотерапии по поводу частых обострений хронического одонтогенного гайморита через 10 минут после внутримышечной инъекции витамина В<sub>1</sub> появилась головная боль, головокружение. АД снизилось до 60/40 мм.рт.ст. Пульс 120 ударов в минуту, нитевидный.

1. О какой патологии Вы думаете?
2. Что явилось ее причиной?
3. Каковы возможные механизмы данной патологии?
4. Назовите принципы патогенетической терапии данной патологии.

### *Эталон ответа*

#### **I. АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК**

По классификации аллергических реакций Р. КУКА (1930г.), основанной на скорости развития, относится к аллергическим реакциям немедленного типа – гиперчувствительность немедленного типа (ГЧНТ).

По патогенетической классификации аллергических реакций предложенной П. ДЖЕЛЛОМ и Р. КУМБСОМ (1969г.) относится ко I типу РЕАГИНОВЫЕ аллергические реакции.

II. Причина – аллерген. В качестве аллергена (антигена) выступают экзогенные аллергены – при парентеральном введении аллергена (витамина В<sub>1</sub>) на фоне сенсibilизации (во время повторного курса витаминотерапии).

#### **III. МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ**

Первое проникновение антигена в организм вызывает синтез IgE или IgG<sub>4</sub> антител. Эти антитела почти не циркулируют в крови, а быстро соединяются с рецепторами к их Fc фрагментам на мембранах базофилов или тучных клеток, в результате чего образуется сенсibilизированный базофил или тучная клетка, то есть клетка на мембране которой закреплены антитела, специфичные к данному аллергену. При повторном проникновении аллергена в организм происходит соединение аллергена с антителом на мембране тучной клетки или базофила, что является сигналом для активации этих клеток, которая завершается выбросом (дегрануляция) готовых и вновь образованных БАВ – медиаторов.

- 1) Под влиянием БАВ (медиаторов) повышается проницаемость сосудов микроциркуляторного русла
- 2) Под влиянием БАВ (медиаторов) усиливается секреция слизистых желез
- 3) Уменьшение объема циркулирующей крови (ОЦК)
- 4) Ступение крови
- 5) Активация свертывающей системы крови
- 6) Бронхоспазм, отек гортани, легких
- 7) Расстройства ЖКТ (диспептические расстройства, боли в области желудка и кишечника) – под влиянием БАВ спазм гладкой мускулатуры желудка, кишечника.

#### **IV. Принципы патогенетической терапии анафилактического шока**

1. Прекращение поступления аллергена в организм
2. Нейтрализация медиаторов аллергии
3. Нормализация гемодинамики
4. Снятие бронхоспазма и асфиксии
5. Снижение проницаемости сосудов
6. Восстановление функции гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Компетенция</b>	<b>Высокий уровень (100-86)</b>	<b>Средний уровень (85-71)</b>	<b>Низкий уровень (70-56)</b>	<b>менее 56 баллов</b>
--------------------	-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	------------------------

ОПК-9	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> идентифицировать органы иммунной системы.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> идентифицировать органы иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> идентифицировать органы иммунной системы.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> идентифицировать органы иммунной системы.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> методикой оценки состояния органов иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться методикой оценки состояния органов иммунной системы.
ОПК-7	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> интерпретировать и оценивать результаты лабораторного метода диагностики заболеваний иммунной системы.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться алгоритмом выявления иммунодефицитных и аллергических состояний.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: ассистент Николаева Т.М.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра гуманитарных наук

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Психология и педагогика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	1 семестр
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1 семестр
ОК-8	<u>готовность к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	1 семестр
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</u>	1 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача;</li> <li>- основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</li> <li>- основные закономерности, теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодей-</li> </ul>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.тестовых заданий</li> <li>2.практико- ориентированных заданий</li> </ol>	<p>Зачет,</p> <p>1 семестр</p>

		<p>ствия.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</li> </ul>		
2.	ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- закономерности формирования проблемного поля современной социальной психологии: социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения, закономерности психологические особенности взаимоотношений врача и пациента;</li> <li>- понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе;</li> <li>- понятия самообразование, самообразование, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования;</li> <li>- современные подходы к организации учебного процесса в медицинском вузе.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания;</li> <li>- применять приемы и методы ведения здорового образа жизни;</li> <li>- определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использованием методики межличностного общения;</li> <li>- вербальными и невербальными средствами коммуникации;</li> <li>- методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.</li> </ul>		
	ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраст;</li> <li>- принципы ориентация на позитив в поведении и характере детей.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями</li> </ul>		

	<p>правил «информированного согласия»;  - осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства;  <b>Владеет:</b>  - методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики;  - методикой получения информации от граждан.</p>		
ПК-16	<p><b>Знает:</b>  - основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;  - формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала;  - основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования;  - формы и методы санитарно-просветительной работы среди населения и медицинского персонала;  - психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования.  <b>Умеет:</b>  - формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;  - рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность);  - проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни;  - реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.  <b>Владеет:</b>  - навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных</p>		

		привычек; - навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; - навыками пропаганды здорового образа жизни; - навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 60 заданий на компетенцию ОК-4, 60 заданий на компетенцию ОК-5, 60 заданий на компетенцию ОК-8 и 60. заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

#### 1. ВНЕШНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПСИХИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) поза, мимика, интонация;
- 2) установки;
- 3) ощущения;
- 4) ожидания;

*Эталон ответа: 1*

#### 2. ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- 1) информированность;
- 2) конкретность;
- 3) социальность;
- 4) совершенство;

*Эталон ответа: 3*

#### 3. АКТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЧЕЛОВЕКА СО СРЕДОЙ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) операцией;
- 2) действием;
- 3) деятельностью;
- 4) умением;

*Эталон ответа: 3*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль проводится на последнем занятии по дисциплине. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (ситуационные задачи, практические задания).

*Примеры:*

#### **Задание 1 (ситуационная задача).**

*Инструкция: определите для ситуации вид барьера общения.*

В палату к пациенту вошла медсестра и с возмущением говорит пациенту, что он до сих пор не приготовился и не подошел на процедуру, которую ему назначил врач. Пациент, читая книгу и не поняв в чем его обвиняют, отказывается идти на процедуру.

*Эталон ответа.*

Барьер – последовательность взаимодействий.

#### **Задание 2 (практическое задание).**

*Инструкция: назовите психологические методики диагностики психических состояний и свойств личности, определяя ее содержание.*

*Эталон ответа:*

Диагностическая методика « Шкала самооценки» (Ч.Л.Спилберга, Ю.Л.Ханина)  
Данная методика является надежным и информативным способом самооценки уровня тревожности в данный момент(реактивная тревожность как состояние)и личностная тревожность (как устойчивая характеристика человека). Личностная тревожность характеризует устойчивую склонность воспринимать большой круг ситуаций как угрожающие, реагировать на такие ситуации состоянием тревоги. Реактивная тревожность характеризуется напряжением, беспокойством, нервозностью. Очень высокая реактивная тревожность вызывает нарушения внимания, тонкой координации. Очень высокая личностная тревожность прямо коррелирует с наличием невротического конфликта, с эмоциональными и невротическими срывами и с психосоматическими заболеваниями. Но тревожность не является изначально негативной чертой. Определенный уровень тревожности – естественная и обязательная особенность активной личности. При этом существует оптимальный уровень индивидуальный уровень «полезной тревоги». Шкала самооценки состоит из 2 частей, отдельно оценивающих реактивную и личностную тревожность.

### **2.2.1. Критерии и шкала оценки**

<b>Компетенция</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
--------------------	--------------------------------	------------------------------	---	--

ОК-4	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> использованию методов психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
ОК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений, <u>но совершает отдельные ошибки</u>.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать современные педагогические методы, технологии обучения и воспитания; применять приемы и методы ведения здорового образа жизни; определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> использованием методики межлич-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> использованием методики межличностного</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использованием методики межличностного общения;</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> использовать методики межличностного общения; вербаль-</p>

	ностного общения; вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.	общения; вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.	вербальными и невербальными средствами коммуникации; методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	ные и невербальные средства коммуникации; самостоятельно принять решения с учетом анализа условий социального окружения, изложить самостоятельную точку зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования.
ОК-8	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать методы информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил «информированного согласия; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; ме-	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; методикой	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> использовать методами коммуникаций, осуществляя свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных норм, соблюдая правила врачебной этики; ме-

	этики; методикой получения информации от граждан.	тодикой получения информации от граждан.	получения информации от граждан, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	тодикой получения информации от граждан.
ПК-13	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; рекомендовать оздоровительные мероприятия населению различного возраста и состояния здоровья (питание, сон, режим дня, двигательная активность); проводить санитарно-просветительную работу среди населения по формированию элементов здорового образа жизни; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно</u> и самостоятельно	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навы-	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками форми-	<b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> формированию у паци-

	<p><u>но</u> навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>ками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>рования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; навыками пропаганды здорового образа жизни; навыками проведения оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; проведению мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; пропаганде здорового образа жизни; проведению оздоровительных мероприятий среди граждан различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>
--	--	--	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умения выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Биоэтика**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-2	<u>Способность использовать основы философских знаний для формирования мировоззренческой позиции</u>	III семестр
ОК-4	<u>Способность действовать в нестандартных ситуациях, готовность нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;</u>	III семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	III семестр
ОПК-4	<u>способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности.</u>	III семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
I	ОК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные идеи, принципы и требования биоэтики;</li> <li>- философские основания биоэтики и биомедицинской этики.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.</li> </ul>		Зачёт, III семестр
	ОК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этические нормы и принципы профессиональной деятельности врача;</li> <li>- права и моральные обязательства современного</li> </ul>		

		<p>врача.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности.</li> </ul>		
	ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней.</li> <li>- выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам;</li> <li>- навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</li> </ul>		
	ОПК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этические и деонтологические принципы профессиональной врачебной деятельности, строить ее в соответствии с их требованиями.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать и анализировать различные факты и явления в</li> </ul>		

		системе здравоохранения. <b>Владеет:</b> - навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Итоговый тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-2, 20 заданий на компетенцию ОК-4 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 5 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

*Пример:*

#### 1. Медицину и этику объединяют:

1. методы исследования;
2. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им;
3. человек как предмет изучения;
4. владение приемами преодоления конфликтов в человеческих взаимоотношениях;
5. ориентация на достижение целостного (духовно-душевного и соматического) благополучия человека.

Эталон ответа: 3

#### 2. Правильным определением этики как науки является:

1. этика — наука об отношениях живых существ между собой;
2. этика — наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов;
3. этика — наука об уменьшении зла в человеческих отношениях;
4. этика — наука об умении правильно вести себя в обществе;
5. этика — наука о всеобщих законах развития общества.

Эталон ответа: 2

#### 3. Мораль — это:

1. система внутренних установок человека, основанных на основополагающих жизненных ценностях;
2. философское учение;
3. совокупность научных фактов;
4. наука о всеобщих законах развития общества;
5. совокупность способностей и склонностей человека.

Эталон ответа: 1

#### 2.1.2 Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных	86-100 баллов	«отлично»

ответов		
---------	--	--

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство:

### комплект практико-ориентированных заданий.

#### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 56.

*Пример:*

**Тема реферата:** Эвтаназия и суицид: соотношение понятий.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Изложить историографию проблемы.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
-------------	----------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<b>ОК-2</b>	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.	<b>Умеет</b> Самостоятельно формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики., но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.	<b>Умеет</b> Не может формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> способностью к участию в научных дискуссиях по проблемам культурно-общественного и философско-мировоззренческого характера.
<b>ОК-4</b>	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.	<b>Умеет</b> Самостоятельно использовать применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности, но совершает небольшие ошибки	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.	<b>Умеет</b> Не может применять этические нормы и принципы в своей профессиональной деятельности.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться навыками этического регулирования проблемных ситуаций в профессиональной деятельности.

<p><b>ОК-8</b></p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><u>ошибки.</u> <b>Умеет</b> Под руководством преподавателя использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>	<p><b>Умеет</b> Не может использовать основные законодательные международные и Российские документы, регламентирующие правовое и этическое поведение врача в современном обществе, ориентироваться в целях и задачах этических комитетах различных уровней; выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться приемами ведения дискуссии и полемики по этическим вопросам; навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.</p>

<b>ОПК-4</b>	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.	<b>Умеет</b> Самостоятельно оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения, но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.	<b>Умеет</b> Не может оценивать и анализировать различные факты и явления в системе здравоохранения.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться навыками реализации этических и деонтологических принципов в профессиональной деятельности.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал

Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится
-----------------------------	---	-------------

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: кандидат исторических наук, доцент Гоглова О.О.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Мини-  
стерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра химии, физики, математики**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Материаловедение**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	<u>готовностью к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестры
ОПК-8	<u>готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.</u>	2,3 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p><b>Знает:</b> методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссуры; назначения питания с позиции здоровья полости рта</p> <p><b>Умеет:</b> контролировать лабораторное изготовление коронки, мостовидных протезов, частичных и полных съемных протезов.</p> <p><b>Владеет:</b> современной терминологией в области стоматологического материаловедения. основными приемами при смешивании компонентов стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементов, композитов, адгезивов).</p>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>тестовых заданий</li> <li>практико-ориентированных заданий</li> </ol>	зачет, 3 семестр

	<b>ОПК-8</b>	<p><b>Знает:</b> свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике</p> <p><b>Умеет:</b> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами и аппаратурой.</p> <p><b>Владеет:</b> методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>		
--	--------------	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 160 заданий – 80 заданий на компетенцию ОПК-7 и 80. заданий на компетенцию ОПК-8. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция: выберите один правильный ответ из четырех предложенных.*

*Примеры.*

1. Цемент, содержащий в качестве основного компонента салицилат кальция, относится к цементам, связующим веществом матрицы у которых является:

- 1) фосфат
- 2) фенолят
- 3) поликарбонат
- 4) полиметакрилат

*Правильный ответ - 2*

2. Фосфат цинка является основным компонентом:

- 1) стеклоиономерного
- 2) цинк-оксидэвгенольного цемента
- 3) цинк-фосфатного цемента
- 4) диметакрилового

*Правильный ответ - 3*

3. Дезинтеграция определяется:

- 1) потерей в весе образцов при истирании в воде двух однородных образцов один о другой
- 2) количеством экстрагируемых водой веществ с поверхности цементных образцов
- 3) изменением пластичности в процессе схватывания
- 4) регистрацией экзотермических процессов в цементном тесте

*Правильный ответ - 1*

#### 2. 1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

тов		
-----	--	--

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Компьютерный тест проводится на заключительном занятии 3 семестра. Методом случайной выборки компьютер выбирает 40 вопросов. Продолжительность тестирования – 45 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ. Получение положительной оценки за тест является допуском ко второму этапу – оцениванию практических навыков.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2. 2.Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «**Определение стабильности поверхности полимерных пломбировочных стоматологических материалов под действием агрессивных сред**».

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86)	Средний уровень (85-71)	Низкий уровень (70-56)	Менее 56 баллов
ОПК-7	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок оценивает качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съёмных протезов и др.)</p> <p><b>Владеет</b> уверено, правильно и самостоятельно современной терминологией в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно оценивает качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съёмных протезов и др., но совершает отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических</p>	<p><b>Умеет</b> под руководством преподавателя оценивает качество стоматологическую конструкцию (мостовидных протезов, частичных и полные съёмных протезов и др.)</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических</p>	<p><b>Умеет</b> Не может оценить качество стоматологической конструкции (мостовидных протезов, частичных и полные съёмных протезов и др.)</p> <p><b>Владеет</b> Не способен пользоваться современной терминологии в области стоматологического материаловедения, основными приемами при смешивании компонентов стоматологических</p>

	стоматологических материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементов, композитов, адгезивов)	материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементов, композитов, адгезивов)	материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементов, композитов, адгезивов), но совершает небольшие ошибки	материалов (модельных и формовочных гипсовых, гидроколлоидных оттискных, цементов, композитов, адгезивов)
<b>ОПК-8</b>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>самостоятельно</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов, <u>но совершает небольшие ошибки</u></p>	<p><b>Умеет</b> Не умеет работать со стоматологическими инструментами, материалами, средствами, и аппаратурой.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен пользоваться методами подбора материалов в зависимости от предлагаемых условий и свойств материалов,</p>

	Действия	1*	0,5**	0***
	1. Подготовил оснащение: <ul style="list-style-type: none"> <li>– стекло для замешивания цемента,</li> <li>– шпатели,</li> <li>– лупа,</li> <li>– стаканы стеклянные,</li> <li>– образцы пломбировочных материалов,</li> <li>– 10% раствор молочной кислоты,</li> <li>– вода дистиллированная,</li> <li>– пипетки.</li> </ul>	10	5	0
	Приготовил образцы стеклоиномерных цементов для определения кислотной эрозии.	10	5	0
	На стеклянную пластинку поместил 2 лопаточки порошка и 2 капли жидкости.	10	5	0
	Замешивание начал, соединив половину порции порошка с жидкостью, тщательно размешал, постепенно добавляя порошок и растирая каждую вновь добавленную часть.	10	5	0
	Проверил, что замешенное цементное тесто имеет однородную консистенцию.	10	5	0
	Не превысил время замешивания (не более 60 сек).	10	5	0
	До окончания рабочего времени из цементного теста сформовал горошинку, выдержал ее в течение 6 минут.	10	5	0

	Приготовленные образцы одновременно погрузил в стаканчик с раствором 10% молочной кислоты на 40 минут; извлек образец и промыл водой.	10	5	0
	Визуально с помощью лупы оценил состояние поверхности образца и результаты занес в таблицу.	10	5	0
	По результатам работы сделал вывод.	10	5	0
	Итого	100	50	0

\* - Выполнил полностью

\*\* - Выполнил не полностью/с ошибками

\*\*\* - Не выполнил

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированного задания оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители:

к.х.н., доцент Алексахина Е.Л., к.б.н., доцент Калинина Н.Г.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра анатомии, топографической анатомии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Топографическая анатомия головы и шеи**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-9	способностью к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	3,4 семестр
ОПК-11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	3,4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-9	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий принцип послыоного строения человеческого тела; проекционные линии сосудов и нервов, проекционную линию выводного протока околоушной слюнной железы;</li> <li>- возрастные особенности строения, формы и положения органов, наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях.</li> <li>- прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомической и медицинской терминологией при оперативных</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачет, 4 семестр

		<p>вмешательствах и патологических состояниях;</p> <p>- оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>		
2	ОПК-11	<p><b>Знать:</b></p> <p>- инструменты для разъединения тканей, кровоостанавливающие инструменты, вспомогательные, соединяющие и некоторые специальные инструменты;</p> <p>- показания, основные этапы выполнения простых экстренных хирургических вмешательств: первичная хирургическая обработка ран, новокаиновые блокады, трахео- и коникотомия;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>- пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани;</p> <p>- выполнить послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <p>- подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей;</p> <p>- выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенцию ОПК-9 и 50 Заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Проекцию лицевой артерии образует линия, проведенная:
  - а) от угла нижней челюсти до внутреннего угла глаза;
  - б) от середины нижнего края нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

- в) от середины нижнего края нижней челюсти до наружного угла глаза;
- г) от угла нижней челюсти до наружного угла глаза;
- д) от границы между внутренней и средней третью нижней челюсти до внутреннего угла глаза;

*Правильный ответ - б).*

2. Для расширения раны трахеи при трахеостомии используется:

1. расширитель Янсена;
2. расширитель Пассова;
3. расширитель Труссо;
4. Пластинчатый Собразный крючок Фарабефа;
5. рейный расширитель.

*Правильный ответ – 3.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 45 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

*Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

1. У больного с диагнозом правосторонний гнойный паротит (гнойный воспалительный процесс в толще околоушной слюнной железы) возникло гноетечение из правого наружного слухового прохода. Дайте топографо-анатомическое обоснование возникшему осложнению.

*Эталон ответа.*

Околоушная фасция окружает плотным листком саму железу и даёт отростки, проникающие в толщу железы между её дольками. Наружный листок фасции более толстый и плотный. Внутренний же листок имеет более тонкие «слабые» места, одним из которых является её верхний отдел, примыкающий к наружному слуховому проходу. Вследствие повреждения этого отдела фасции у пациента и развилось гноеечение из уха.

### Задача 2.

1. При выполнении операции хирург использует аподактильный метод техники хирургического вмешательства. Объясните сущность этого метода. Какие преимущества и недостатки имеет аподактильный метод?

*Эталон ответа.*

Аподактильный метод – выполнение большинства манипуляций в ране инструментами без прикосновения к объекту операции руками.

Преимущества: повышение асептичности, использование таких приемов при микрохирургических операциях, а также в глубине небольших ран (при операциях на открытых полостях сердца, при доступах к глубоко расположенным структурам головного мозга).

Недостаток: технические трудности операции.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-9	<u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей	<u>Умеет Самостоятельно</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет Под руководством преподавателя -</u> определять последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; прогнозировать последствия распространения воспалительных заболеваний с учетом возрастных особенностей.	<u>Умеет Не может</u> определить последствия повреждений сосудов, нервов и выводных протоков желез, пальпировать основные поверхностно расположенные артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях, основные анатомические структуры и рентгенологические проявления патологических изменений челюстно-лицевой области.
	<u>Владеет</u> Уверенно,	<u>Владеет</u> Правильно и	<u>Владеет</u> Самостоятельно	<u>Владеет</u> Не способен к

	<p>правильно и самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>самостоятельно анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>	<p>анатомической и медицинской терминологией при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценкой последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>использованию анатомической и медицинской терминологии при оперативных вмешательствах и патологических состояниях; оценке последствий воспалительных заболеваний области головы и шеи с учетом возрастных особенностей.</p>
ОПК-11	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и без ошибок</u></b> - пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством преподавателя</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> пользоваться инструментами группы разъединяющих ткани, а также кровоостанавливающими, вспомогательными и соединяющими ткани; выполнять послойное рассечение тканей при оперативных вмешательствах.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b> Уверенно, правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> подбором набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнением остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране, но <b><u>совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Не способен к подбору набора инструментов для послойного рассечения тканей; выполнению остановки кровотечения с помощью кровоостанавливающего зажима, перевязки кровеносных сосудов в ране.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	70-66	3+

Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не

менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент Беляков А.П.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Лечебная физкультура и спортивная медицина**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.	6,7 семестр
ОПК- 6	готовность к ведению медицинской документации.	6,7 семестр
ПК-11	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	6,7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роли в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой и спортом.</li> </ul> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспе-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тестовых заданий</li> <li>- практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 7 семестр

		<p>чения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>		
2.	<b>ОПК – 6</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- основные принципы ведения медицинской документации в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- оформлять основную учетно-отчетную документацию, заполняемую в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методикой оформления основной учетно-отчетной документации</p>		
4.	<b>ПК – 11</b>	<p><b>Знает:</b></p> <p>- особенности организации лечебной физкультуры в стационаре, поликлинике, в условиях санаторно-курортного этапа лечения, в центрах здоровья, основные принципы проведения физических тренировок при наиболее распространенных заболеваниях и травмах,</p> <p>- методы и формы ЛФК, механизмы лечебного действия физических упражнений на основные физиологические системы организма при наиболее распространенных заболеваниях,</p> <p>- характеристику и содержание основных двигательных режимов, их влияние на общее состояние пациентов,</p> <p>- частные методики ЛФК при наиболее распространенных заболеваниях и травмах,</p> <p>- инновационные формы занятий в лечебной физической культуре и спорте.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- собирать физкультурный и спортивный анамнез, проводить обследование пациента, осуществлять сбор, анализ и интерпретацию соответствующей информации о его состоянии, необходимой для выбора и назначения методов лечебной физической культуры, обоснования адекватного двигательного тренировочного режима</p> <p>- осуществлять выбор методов ЛФК</p>		

	при различных формах патологии с учетом функционального состояния организма, определять показания и противопоказания к их назначению <b>Владеет:</b> - основной терминологией, используемой в лечебной физкультуре и спортивной медицине - методикой подбора методов ЛФК для пациентов с различными заболеваниями, - алгоритмом составления индивидуальных программ физических тренировок пациентов при различных формах патологии		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов из четырех.

*Инструкция:* выберите один или несколько правильных ответов

*Примеры:*

1. СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ. ЭТОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ СООТВЕТСТВУЕТ ПОНЯТИЕ:

- А) Гибкость
- Б) Ловкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

*Правильный ответ: Б.*

2. КАКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИЕЙ?

- А) Упражнения изометрического характера
- Б) Упражнения малой интенсивности, большой продолжительности
- В) Упражнения средней интенсивности, большой продолжительности
- Г) Упражнения большой интенсивности, большой продолжительности

*Правильный ответ: Г*

3. ЧТО НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ (САНАТОРНОМ) ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

- А) Велотренировки
- Б) Ходьба
- В) Плавание кролем
- Г) Бег

*Правильный ответ: В*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График пересдачи теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство – практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для проверки оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на задания.*

*Пример.*

#### **Задача.**

Студент в возрасте 17 лет. Проведена проба с дозированной физической нагрузкой Мартине-Кушелевского (20 глубоких приседаний за 30 секунд). Ниже приведен протокол регистрации результатов.

Протокол регистрации результатов функциональной пробы Мартине-Кушелевского

Покой: Пульс – 12, 14, 12, 14 в минуту АД – 100/60 мм рт. ст.							Примечания	
Нагрузка: 20 приседаний за 30 секунд								
Частота пульса за каждые 10 секунд после нагрузки						Отмечалось покраснение лица, появился пот на лице.		
Секунды	Минуты							
	1-я	2-я	3-я	4-я	5-я			6-я
10	24	22	18	18	16			14
20		20	20	20	14			14
30	-	20	18	18	16			14
40	-	20	18	18	14		14	
50	-	20	18	16	16		14	
60	22	20	18	16	16	12		

АД 140/75

110/65

*Задание:*

1. Определите тип реакции сердечно-сосудистой системы на дозированную физическую нагрузку, объясните ответ.
2. Определите дальнейшую тактику в обследовании пациента.
3. Какие физические нагрузки могут быть рекомендованы в данном случае.

*Эталон правильного ответа:*

1. У студента в ходе дозированной физической нагрузки определен гипертонический тип реакции сердечно-сосудистой системы. Такой вывод сделан на основании динамики изменений пульса, артериального давления в ответ на нагрузку и времени их восстановления до исходных величин. А именно: пульс участился на 83% (более чем на 80%), систолическое артериальное давление увеличилось на 40% (более чем на 25%), диастолическое артериальное давление увеличилось на 25% (вместо снижения), период восстановления увеличен более 3 минут.
2. Гипертонический тип реакции требует проведения дополнительного обследования. Величина тренировочной нагрузки определяется по результатам велоэргометрической пробы.
3. Гипертонический тип реакции существенным образом ограничивает объем и интенсивность физических нагрузок. Рекомендуются: дозированная ходьба, дыхательная гимнастика, персональные тренировки на кардиотренажерах под контролем ЧСС и АД.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки.**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
<b>ОК-6</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и без ошибок обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности, но совершает отдельные ошибки</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; не способен рекомендовать оздоровительные мероприятия физическим лицам различного возраста, основанные на адекватной двигательной активности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен к самостоятельному использованию системы практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, физического и психического благополучия, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности</p>
<b>ОПК-6</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и без ошибок оформлять основную учетно-отчетную документацию, заполняемую в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверенно, правильно и самостоятельно методикой оформления основ-</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно, допуская отдельные ошибки оформлять основную учетно-отчетную документацию, заполняемую в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно методикой оформления основ-</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя оформлять основную учетно-отчетную документацию, заполняемую в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методикой оформления основ-</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может оформлять основную учетно-отчетную документацию, заполняемую в отделениях ЛФК и врачебно-физкультурном диспансере</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен использовать методику оформления основ-</p>

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Решение практико-ориентированных заданий проводится на заключительном занятии, после проведения тестового контроля. Имеется 20 комплектов практико-ориентированных задач. Продолжительность данного этапа – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра судебной медицины и правоведения**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Юридические основы деятельности врача**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, готовностью нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;	9 семестр
ОК-8	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;	9 семестр
ОПК-3	способность использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;	9 семестр
ОПК-5	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок.	9 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача; основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <a href="#">трудового законодательства</a> в конкретных практических ситуациях</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности.</li> </ul>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий</li> <li>2. ситуационных задач.</li> </ol>	Зачет, 9 семестр
2.	ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- взаимоотношения "врач-пациент" и "врач-среда";</li> <li>- нормы действующих в Российской Федерации федеральных законов и иных нормативных правовых актов, регулирующих</li> </ul>		

		<p>профессиональную медицинскую деятельность;</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</li> </ul>		
	ОПК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- права граждан в области охраны здоровья, права застрахованных граждан в системе ОМС;</li> <li>- права и обязанности медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой поддержки;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья;</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства;</li> <li>- навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия";</li> </ul>		
	ОПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмы ответственности лечебных учреждений и медицинского персонала за ненадлежащее оказание медицинских услуг, профессиональные ошибки и должностные правонарушения.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью предвидеть и профилактировать врачебные</li> </ul>		

		ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплекты тестовых заданий

#### 2.1.1. Содержание:

Тестовый контроль состоит из 30 заданий на компетенцию ОК-1 и 70 заданий на компетенцию ОК-4. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению: в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.*

*Примеры:*

- 1). Уголовная ответственность за принуждение к изъятию органов или тканей человека наступает в случае:
  1. самого факта принуждения к изъятию органов или тканей человека для трансплантации путем насилия или угрозы его применения
  2. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации
  3. наличия факта принуждения и изъятия органов или тканей человека для трансплантации, повлекшие за собой смерть потерпевшего

*Правильный ответ: 1*

- 2). Информированное добровольное согласие пациента требуется на:
  1. виды медицинских обследований или медицинских манипуляций, выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность
  2. получение платных медицинских услуг
  3. медицинские вмешательства, связанные с повышенным риском для жизни и здоровья пациента

*Правильный ответ: 1*

- 3). Право на здоровье является:
  1. нематериальным неотчуждаемым благом
  2. вещью
  3. имущественным правом требования
  4. разновидностью имущественных отношений

*Правильный ответ: 1*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: комплекты практико-ориентированных заданий.**

### **2.2.1. Содержание:**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 50 ситуационных задач.

*Примеры:*

#### **Задание 1.**

*Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Ассистент кафедры хирургии медицинского университета, кандидат медицинских наук, находясь в отпуске, с семьей ехал на собственной машине на черноморское побережье.

При выезде из города он остановился, так как дорога была перекрыта из-за аварии. Выйдя из машины, он увидел травмированного, лежащего на обочине дороги мужчину в тяжелом состоянии, заметил открытый перелом правой бедренной кости с кровотечением, слышал, как автоинспектор вызывал скорую помощь. Но тут дорогу открыли, и он продолжил путь. Имеется ли какое-либо нарушение в поведении врача и какое?

*Эталон ответа:*

Врач, увидев травмированного, который нуждался в остановке кровотечения и иммобилизации конечности, понимал, что неоказание медицинской помощи может повлечь ухудшение здоровья и даже смерть от кровопотери. Тем не менее, помощь он не оказал, считая, что он находится в отпуске и не обязан этого делать. Во-первых, он нарушил нравственные нормы профессии, изложенные в "Клятве врача", предусмотренной ст. 60 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан. Во-вторых, он совершил преступление по ст. 124 УК РФ "Неоказание помощи больному", так как по жизненным показаниям он должен оказывать первую медицинскую помощь в любом месте и в нерабочее время (в том числе находясь в отпуске).

#### **Задание 2. Ситуационная задача.**

*Инструкция. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

К опытной акушерке НИИ акушерства и педиатрии в частном порядке обратились родители 16-летней девушки с просьбой за вознаграждение, но тайно произвести ей аборт. Они объяснили, что дочь призналась, что ее изнасиловали, и после этого наступила беременность, срок которой исчисляется в 14 недель, но им это стало известно только теперь. На семейном совете решили не заявлять об изнасиловании и вообще скрыть этот позор. Акушерка вошла в положение семьи, у себя дома произвела операцию по прерыванию беременности в стерильных условиях, с использованием принесенных из отделения инструментов. Имеется ли в этом случае правонарушение?

*Эталон ответа:*

Налицо преступление, предусмотренное статьей 123 УК РФ "Незаконное производство аборта", причем по трем признакам. Во-первых, аборт произведен вне больничного учреждения, во-вторых, лицом, не имеющим высшего медицинского образования соответствующего профиля, в-третьих, с нарушением установленного срока. Причем, если бы эта операция повлекла тяжкий вред здоровью или смерть женщины, то это послужило отягчающим обстоятельством, что повлияло на санкцию.

### Задание 3. Ситуационная задача.

*Инструкция:* Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

У больного К., 56 лет, был обнаружен рак правого легкого. Лечащий врач решил проинформировать больного о его диагнозе и в категорической форме заявил, что его состояние безнадежно и лечение не принесет никаких результатов. В результате больной совершил попытку самоубийства, а его родственники подали иск о компенсации причиненного морального вреда.

1. Оцените правомерность действий врача в данном случае.
2. Опишите алгоритм действий врача в случае, если у пациента прогноз развития заболевания неблагоприятный.

*Эталон ответа:*

1. Лечащий врач является правомерным сообщить больному о его заболевании и предполагаемом исходе.

2. В случае неблагоприятного прогноза врач может начать разговор с вопроса: хотите ли Вы знать все, о состоянии Вашего здоровья, включая прогнозы? - Если ответ «нет, не хочу», – кому сообщить о прогнозах (в законе речь идет только о случаях информирования при неблагоприятных прогнозах – остальное может расцениваться как нарушение врачебной тайны). - Если ответ «никому», – врач указывает пациенту, что делать, когда тот должен что-то делать, ничего не объясняя, поскольку любое объяснение врача нарушит волю пациента. Если ответ «такому-то лицу», то дальнейшей стороной информационного обмена в части прогнозов должно быть назначенное пациентом лицо.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	Недостаточный уровень (менее 56 баллов)
ОК-4	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Уверенно, правильно и самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении про-</p>	<p><u>Умеет</u> Самостоятельно ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях, но совершает отдельные ошибки</p> <p><u>Владеет</u> Правильно и самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной</p>	<p><u>Умеет</u> Под руководством преподавателя ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Самостоятельно навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности, но</p>	<p><u>Умеет</u> Не может ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах и применять нормы <u>трудового законодательства</u> в конкретных практических ситуациях</p> <p><u>Владеет</u> Не способен Пользоваться навыком принятия правомерные решения в определенных правовых ситуациях, возникающих при осуществлении профессиональной</p>

	<p>фессиональной деятельности.</p>	<p>деятельности.</p>	<p>допускает небольшие ошибки.</p>	<p>деятельности.</p>
<p><b>ОК-8</b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b>  Правильно и самостоятельно навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  Самостоятельно навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста, но допускает небольшие ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> пользоваться навыками юридического разрешения рабочих и спорных правовых ситуаций, возникающих при осуществлении профессиональной деятельности специалиста.</p>
<p><b>ОПК-3</b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно без ошибок</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  Самостоятельно работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b>  Правильно и самостоятельно навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>под руководством преподавателя</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  Самостоятельно навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "информированного согласия», но до-</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> работать с законами и иными нормативными правовыми актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья.</p> <p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен</u> пользоваться навыками толкования норм медицинского права, в том числе санитарного законодательства; навыками информирования пациентов различных возрастных групп в соответствии с требованиями правил "ин-</p>

	"информированного согласия»	согласия»	пускает небольшие ошибки	формированного согласия»
<b>ОПК-5</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно без ошибок давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверенно, правильно и самостоятельно но способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики., <u>но допускает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности, но допускает небольшие ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может давать правовую оценку и предвидеть юридические последствия профессиональных правонарушений медицинского персонала, определять пути их профилактики.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться способностью предвидеть и профилировать врачебные ошибки на основе анализа результатов собственной деятельности</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

#### Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослежива-	90-86	5-

<p>ется четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	85-81	4+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.</p>	80-76	4
<p>Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.</p>	75-71	4-
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	70-66	3+
<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	65-61	3
<p>Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.</p>	60-56	3-
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p>	55-51	2+

Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: асс. Калинин Р.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра общественного здоровья и здравоохранения, медицинской информатики и истории медицины**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**НИР в стоматологии**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	9,10 семестры
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9,10 семестры
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	9,10 семестры
ПК-19	готовностью к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	9,10 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методологию группировки и сводки статистического материала,</li> <li>- методологию статистической проверки научных гипотез,</li> <li>- виды и сущность ошибок, возможных при проверке научных гипотез,</li> <li>- методологию формулировки клинических вопросов в практике доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять группировку и сводку статистического материала,</li> <li>- выполнять комплексную оценку изучаемого явления,</li> <li>- выполнять статистическую проверку научной гипотезы,</li> <li>- формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования,</li> <li>- навыками составления макетов статистических таблиц,</li> <li>- навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез,</li> <li>- навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы,</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. ситуационных задач.</li> </ol>	Зачет, 10 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы,</li> <li>- навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.</li> </ul>		
2	ПК-17	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- теоретические основы медицины доказательств,</li> <li>- методику оценки качества источников научной медицинской информации.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</li> </ul>		
3	ПК-18	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы сбора первичных данных в медицинских научных исследованиях;</li> <li>- математико-статистические методы анализа данных, используемые в медицинских научных исследованиях,</li> <li>- применение информационных компьютерных систем в ходе научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять необходимый объем выборки,</li> <li>- составлять анкету для сбора данных методом опроса,</li> <li>- создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа,</li> <li>- выполнять анализ описательного признака,</li> <li>- выполнять анализ количественного признака,</li> <li>- выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности,</li> <li>- сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям,</li> <li>- анализировать связь признаков,</li> <li>- анализировать динамику явления,</li> <li>- выполнять математико-</li> </ul>		

		<p>статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками конструирования вопросов анкеты,</li> <li>- навыками применения основных правил составления анкеты,</li> <li>- навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных,</li> <li>- навыками создания электронной базы данных и работы с ней,</li> <li>- навыками расчета относительных показателей,</li> <li>- навыками графического представления ряда распределения количественного признака,</li> <li>- навыками выявления центра распределения количественного признака,</li> <li>- навыками оценки разнообразия количественного признака,</li> <li>- навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы,</li> <li>- навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок,</li> <li>- навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев,</li> <li>- навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ,</li> <li>- навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда,</li> <li>- навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</li> </ul>		
4	ПК-19	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятие систематического обзора, его характеристики, методику составления, его возможности и ограничения,</li> <li>- понятие метаанализа и общие подходы к его составлению,</li> <li>- алгоритм деятельности при использовании доказательной клинической практики,</li> <li>- методику критической оценки найденных доказательств эффективности и безопасности медицинского</li> </ul>		

		<p>вмешательства.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства,</li> <li>- осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента,</li> <li>- оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость,</li> <li>- навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами,</li> <li>- навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</li> </ul>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство – тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ПК-17, 30 заданий на компетенцию ПК-18 и 30 заданий на компетенцию ПК-19. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ГИПОТЕЗА, КОТОРАЯ ПРОТИВОРЕЧИТ НУЛЕВОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ ЛОГИЧЕСКИМ ОТРИЦАНИЕМ, НАЗЫВАЕТСЯ

1. Вторичная
2. Альтернативная
3. Дополнительная
4. Второстепенная

*Правильный ответ:* 2

2. МЕДИЦИНА, ОСНОВАННАЯ НА ДОКАЗАТЕЛЬСТВАХ (АНГЛ. - EVIDENCE-BASED MEDICINE) – ЭТО Одна из специальностей среднего медицинского образования

1. Одна из специальностей высшего медицинского образования
2. Медицинская практика, объединяющая личный опыт врача и доказательную информацию, полученную в правильно выполненных научных исследованиях
3. Часть работы врача, связанная с процессом доказывания пациентам необходимости того или иного медицинского вмешательства

*Правильный ответ:* 3

3. МЕТОД СБОРА СТАТИСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ СОБОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РЕГИСТРАЦИЮ СОБЫТИЙ ИХ ОЧЕВИДЦЕМ, – ЭТО Интервьюирование

1. Анкетирование
2. Рандомизация
3. Наблюдение

*Правильный ответ: 4*

4. СИСТЕМАТИЧЕСКИЙ ОБЗОР (АНГЛ. – SYSTEMATIC REVIEW, SYSTEMATIC OVERVIEW) В ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЕ – ЭТО

1. Обобщение результатов своей профессиональной деятельности, систематически выполняемое врачом
2. Особая технология оформления научной статьи
3. Особая технология написания монографического реферата
4. Особый вид научного исследования, выполненный по специальной методике, объектом которого являются результаты других, оригинальных научных исследований

*Правильный ответ: 4*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: ситуационные задачи.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 ситуационных задач.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

*Примеры:*

Задача 1

В 2016 г. было выполнено научное исследование с целью оценки влияния ряда производственных факторов на возникновение и развитие стоматологической патологии у работников. Проанализированы результаты медицинского осмотра работников предприятия «К». Внимание исследователей привлекла высокая частота кариеса у лиц разного пола и разного возраста, работающих в условиях изучаемого производства. У осмотренных пациентов были отмечены все формы кариеса (кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента).

Вопросы и задания:

1. Постройте макет групповой статистической таблицы, отражающей частоту встречаемости (случаи на 100 осмотренных) различных форм кариеса (кариес эмали, кариес дентина, кариес цемента) у работников разного пола (мужской, женский) и разного возраста (до 30 лет, 30-49 лет, 50 лет и старше) (ОК-1)
2. Назовите правила оформления статистических таблиц, которые были Вами использованы (ПК-17, ПК-19)
3. Какие учитываемые признаки из отраженных в статистической таблице принадлежат к группе факторных, а какие – к группе результативных? Как называется их статус в таблице? (ОК-1, ПК-18)

Эталон ответа:

1. Таблица 1.

Частота встречаемости различных форм кариеса у работников предприятия «К» по данным 2016 года (случаи на 100 работающих)

Форма кариеса	Пол работников		Возраст работников			Все обследованные
	Мужской	Женский	До 30 лет	30-49 лет	50 лет и старше	
1	2	3	4	5	6	7
1. Кариес эмали						
2. Кариес дентина						
3. Кариес цемента						
Все формы кариеса:						

2. Были использованы следующие правила построения статистических таблиц:
  - Таблицы должны быть пронумерованы.
  - Таблица должна иметь название (заголовок), кратко отражающее сущность представленных в таблице сведений, место и время.
  - В конце названия указывают единицы измерения (если все числовые величины в таблице представлены в одинаковых единицах).
  - Макет таблицы должен быть ограничен замкнутой линией.
  - Столбцы необходимо пронумеровать.
  - Статистические подлежащие необходимо пронумеровать.
  - В таблице следует подводить итоги как по горизонтали, так и по вертикали, выделяя итоговые столбцы и итоговые строки.
  - В названиях итоговых столбцов и итоговых строк по возможности следует отказаться от слов «Всего» и «Итого» как малоинформативных. Следует использовать более информативные конструкции (например, «Все обследованные», «Все формы кариеса»)
3. В таблице отражены три учитываемых признака. Признак «Форма кариеса» является результативным и в таблице занимает место статистического подлежащего. Признаки «Пол» и «Возраст» являются факторными и играют роль статистического сказуемого.

## Задача 2

Выполнено комплексное исследование стоматологической заболеваемости некоторой популяции жителей города М. Сбор данных осуществлялся методом непосредственного наблюдения (медицинский осмотр), а также методом опроса. В выборке были представлены 64 женщины, из которых 24 отметили, что периодически замечают у себя кровоточивость десен.

Вопросы и задания:

1. С надежностью (доверительной вероятностью) равной 95% определите доверительные границы доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции (ОК-1, ПК-18)
2. Что характеризует доверительный интервал относительного показателя? (ОК-1, ПК-18)
3. Какова вероятность того, что величина истинной доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции находится за пределами рассчитанного доверительного интервала? Как называется эта вероятность? (ОК-1, ПК-18)
4. Какие свойства научной публикации позволяют оценить правильность выполнения авторами статистического анализа данных? (ПК-17, ПК-19)

*Эталон ответа:*

1. Последовательно выполним следующие расчеты:

- Рассчитаем долю числа женщин с кровоточивостью десен в изученной выборке ( $P_{\text{выб}}$ )

$$P_{\text{выб}} = (24/64) * 100 = 37,5 (\%)$$

- Рассчитаем альтернативу ( $q$ )

$$q = 100 - P_{\text{выб}} = 100 - 37,5 = 62,5 (\%)$$

- Рассчитаем стандартную ошибку доли числа женщин с кровоточивостью десен ( $m$ )

$$m = \sqrt{\frac{P_{\text{выб}} \times q}{n}} = \sqrt{\frac{37,5 \times 62,5}{64}} = \sqrt{\frac{2343,75}{64}} = \sqrt{36,6} = 6,1 (\%)$$

- Рассчитаем предельную ошибку для 95%-го доверительного интервала ( $\Delta$ )

$$\Delta = tm = 2 * 6,1 = 12,2 (\%)$$

- Определим доверительный интервал ( $p=0,05$ )

$$P_{\text{выб}} \pm \Delta = 37,5\% \pm 12,2\%$$

- Определим доверительные границы доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в популяции

$$25,3\% - 49,7\%$$

Таким образом с уверенностью не менее 95% можно утверждать, что доля женщин с кровоточивостью десен в целом в популяции находится в пределах от 25,3% до 49,7%.

2. Доверительный интервал относительного показателя характеризует точность выполненного выборочного исследования и надежность сделанных исследователем выводов. Чем меньше ширина доверительного интервала при высокой доверительной вероятности, тем точнее исследование и надежнее выводы.
3. Вероятность того, что величина истинной доли числа женщин с кровоточивостью десен в целом в изучаемой популяции находится за пределами рассчитанного 95%-го доверительного интервала (т.е. меньше 25,3% либо больше 49,7%) составляет 5%. Эта вероятность называется уровнем значимости и обозначается маленькой латинской буквой «р».
4. Признаками, характеризующими научную публикацию с точки зрения правильности выполнения статистического анализа данных, являются в частности следующие:
  - Правильное применение различных методов статистического анализа для данных различного типа;
  - Указание доверительных интервалов для рассчитанных величин;
  - Правильное применение параметрических и непараметрических статистических критериев;
  - Указание особенностей используемых статистических критериев (парный или нет, односторонний или двусторонний);
  - Указание уровней значимости для рассчитанных доверительных интервалов и статистических критериев.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-1	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно, самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками определения критического значения статистического критерия для проверки</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно, самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками опреде-</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно навыками преобразования данных, полученных в ходе научного медицинского исследования; навыками составления макетов статистических таблиц; навыками формулирования нулевой и альтернативной гипотез; навыками выбора статистического критерия для проверки гипотезы; навыками определения критического значения статистического критерия для проверки гипотезы; навы-</p>	<p><b>Умеет</b> Не может выполнять группировку и сводку статистического материала; выполнять комплексную оценку изучаемого явления; выполнять статистическую проверку научной гипотезы; формулировать клинические вопросы для поиска доказательной информации.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен преобразовывать данные, полученные в ходе научного медицинского исследования; составлять макеты статистических таблиц; формулировать нулевую и альтернативную гипотезу; выбрать статистический критерий для проверки гипотезы; определить критическое значение статистического критерия для проверки гипотезы; формулировать фоновые и фронтальные клинические вопросы для</p>

	гипотезы; навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.	ления критического значения статистического критерия для проверки гипотезы; навыками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации.	ками формулирования фоновых и фронтальных клинических вопросов для поиска доказательной информации, но совершает отдельные ошибки.	поиска доказательной информации.
ПК-17	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно провести оценку качества источников научной медицинской информации, но совершает отдельные ошибки</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно навыками оценки методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Умеет</b> Не может выполнять оценку качества источников научной медицинской информации.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к оценке методологического качества научных медицинских публикаций, отражающих результаты медицинских исследований разного дизайна.</p>
ПК - 18	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного при-</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного при-</p>	<p><b>Умеет</b> Не может определять необходимый объем выборки; составлять анкету для сбора данных методом опроса; создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа; выполнять анализ описательного признака; выполнять</p>

	<p>знака; выполнять анализ количественного признака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического</p>	<p>анализ количественного признака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического представления</p>	<p>знака; выполнять анализ количественного признака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно навыками конструирования вопросов анкеты; навыками применения основных правил составления анкеты; навыками выбора переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; навыками создания электронной базы данных и работы с ней; навыками расчета относительных показателей; навыками графического представления</p>	<p>анализ количественного признака; выполнять интервальную оценку свойств генеральной совокупности; сравнивать совокупности по параметрическим и непараметрическим критериям; анализировать связь признаков; анализировать динамику явления; выполнять математико-статистический анализ данных с использованием прикладных компьютерных программ.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к конструированию вопросов анкеты; применению основных правил составления анкеты; выбору переменных для максимально полного отражения собранных сведений в электронной базе данных; созданию электронной базы данных и работы с ней; расчету относительных показателей; навыками графического представления ряда распределения количественного признака; выяв-</p>
--	--	--	--	--

	<p>го представления ряда распределения количественного признака; навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>	<p>ряда распределения количественного признака; навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>	<p>ряда распределения количественного признака; навыками выявления центра распределения количественного признака; навыками оценки разнообразия количественного признака; навыками оценки нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; навыками построения доверительных интервалов для выборочных оценок; навыками расчета параметрических и непараметрических статистических критериев; навыками оценки связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; навыками сглаживания динамического ряда для выявления тренда; навыками расчета комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>лению центра распределения количественного признака; оценке разнообразия количественного признака; оценке нормальности распределения количественного признака, используя простейшие методы; построению доверительных интервалов для выборочных оценок; расчету параметрических и непараметрических статистических критериев; оценке связи признаков, используя регрессионный и корреляционный анализ; сглаживанию динамического ряда для выявления тренда; расчету комплекса показателей, характеризующих тренд динамического ряда.</p>
ПК-19	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности меди-</p>	<p><b>Умеет</b> Самостоятельно выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицин-ского вме-</p>	<p><b>Умеет</b> Под руководством преподавателя выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности ме-</p>	<p><b>Умеет</b> Не может выполнять критическую оценку доказательств эффективности и безопасности медицин-ского вмеша-</p>

	<p>цинского вмешательства; осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>	<p>шательства; осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины, но совершает отдельные ошибки.</p> <p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>	<p>дицинского вмешательства; осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p><b>Владеет</b> Самостоятельно навыками критической оценки найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>ства; осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента; оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</p> <p><b>Владеет</b> Не способен к критической оценке найденных доказательств на их валидность, значимость и применимость; соединению найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами; самооценке эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</p>
--	--	---	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+

Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н. Стрыгина Т.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Клиническая фармакология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-8	<u>готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</u>	7 семестр
ПК-8	<u>способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</u>	7 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты медицинской помощи населению в стоматологии;</li> <li>- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи населению в стоматологии.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Тестовых заданий.</li> <li>2) Практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 7 семестр
2.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядки оказания медицинской помощи населению в стоматологии;</li> <li>- современные методы</li> </ul>		

		<p>терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний.</p> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания;</li> <li>- оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- назначением медикаментозной терапии с учетом клинической картины заболевания в стоматологии;</li> <li>- оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</li> </ul>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 15 заданий на компетенцию ОПК-8 и 15 заданий на компетенцию ПК-8 (1 вариант). Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

Вопрос 1. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ-ЭТО:

- 1) наблюдение за появлением побочных эффектов лекарства
- 2) использование препарата в необычных дозах
- 3) исследование состояния печени и почек во время терапии
- 4) регулярное определение концентрации препарата в крови

*Правильный ответ:* 4

Вопрос 2. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА - ЭТО:

- 1) терапевтическая доза лекарства;
- 2) отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови;
- 3) соотношение между минимальной терапевтической и токсической концентрациями лекарства в плазме;

4) соотношение между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями лекарства.

*Правильный ответ: 4*

Вопрос 3. ВЫБЕРИТЕ ГРУППУ ПРЕПАРАТОВ С САМЫМ УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ:

- 1) тиазидовые диуретики
- 2) сердечные гликозиды;
- 3) ингибиторы АПФ;
- 4) пенициллины.

*Правильный ответ: 2*

Вопрос 4. В ЛЕЧЕНИИ ОДОНТОГЕННОГО СЕПСИСА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) карбапенемы
- 2) карбоксипенициллины
- 3) аминопенициллины
- 4) уреидопенициллины

*Правильный ответ: 1*

Вопрос 5. РАЗРУШЕНИЕ ЭМАЛИ ЗУБОВ И ИХ ТЕМНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) тетрациклинов
- 2) макролидов
- 3) линкозамидов
- 4) пенициллинов

*Правильный ответ: 1*

Вопрос 6. ОТОТОКСИЧНОСТЬ (НЕОБРАТИМОГО ХАРАКТЕРА) РАЗВИВАЕТСЯ НА ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) аминогликозидов
- 2) макролидов
- 3) тетрациклинов
- 4) сульфаниламидных препаратов

*Правильный ответ: 1*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии. Имеется 3 варианта тестов по 30 вопросов, 15 вопросов относятся к ОПК-8, 15 вопросов к ПК-8. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ, каждый правильный ответ оценивается в один балл.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2 Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде:

- 1) Фармакоанализа курируемого больного.
- 2) Ситуационных задач.

#### 1) Фармакоанализ курируемого больного.

Пример:

*Инструкция по выполнению: разработайте и составьте фармакоанализ курируемого больного по макету.*

#### Макет фармакоанализа курируемого больного

##### I. Паспортная часть

Ф.И.О. больного \_\_\_\_\_ возраст \_\_\_\_\_ пол \_\_\_\_\_

Анамнез болезни (кратко) \_\_\_\_\_

Анамнез жизни \_\_\_\_\_

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений)

Клинический диагноз: основной \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

II. План лечения: \_\_\_\_\_

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС (1-2 базисных препарата):

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности	Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выражение

IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T <sub>1/2</sub>	C <sub>тер.</sub> , мг/л	C <sub>токс.</sub> , мг/л

V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов

VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности

VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС	А	Б	В	Г
А	×			
Б		×		

Условные обозначения:

+ - синергизм

- - антагонизм

± - индифферентное сочетание

? – не знаю

IX. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения.

---



---



---



---



---



---

*Эталон ответ*

I. Паспортная часть

Ф.И.О. больного: Иванов Иван Иванович возраст 5 лет пол муж.

Анамнез болезни (кратко) Заболел остро 2 дня назад: появился озноб, повышение температуры тела до 38,9°. На следующий день появился сухой кашель, тяжесть в правой половине грудной клетки. Температура оставалась в пределах 38-39 °. Был назначен парацетамол 1 ч.л., амоксициллин 250 мг 3/сут.

Анамнез жизни: родился от 1-й беременности и 1-х родов. Период беременности и род протекали без осложнений. Рос и развивался соответственно возрасту.

Лекарственный анамнез (переносимость ЛС, характер побочных явлений):  
лекарственный анамнез не отягощен.

Клинический диагноз: основной внебольничная пневмония неосложненная, ДНО.

II. План лечения: парацетамол 1 ч.л., амоксициллин 250 мг 3/сут.

III. Фармакодинамическая характеристика применяемых ЛС (1-2 базисных препарата):

№	Название ЛС, его групповая принадлежность	Фармакодинамика: механизм действия, ожидаемые лечебные эффекты, их длительность, время начала и максимальной выраженности	Лечебные эффекты, наблюдаемые у курируемого больного, их клиническое и лабораторно-функциональное выражение
1	Парацетамол (Анальгетик-антипиретик)	Блокада ЦОГ2, антипиретическое действие	Снижение температуры тела
	Амоксициллин (Пенициллиназоустойчиве пенициллин)	Нарушение образования клеточной стенки во время митоза, фармакологический эффект бактериоцидный.	Снижение температуры тела, отсутствие интоксикации, хрипов в легких, кашля. Положительная рентгенографическая динамика. ОАК: количество лейкоцитов $\leq 9 \times 10^9/\text{л}$ .

#### IV. Фармакокинетическая характеристика применяемых ЛС:

№	Название ЛС	F, %	Связь с белками плазмы	Vd, л/кг	T <sub>1/2</sub>	C тер., мг/л	C токс., мг/л
	парацетамол	90%	15%		2-3		
	амоксициллин	80%	25%		1-1,5		

#### V. Режим применения ЛС (возможные пути введения, суточные дозы, кратность введения, связь с приемом пищи, скорость введения).

Парацетамол 10-15 мг/кг

Амоксициллин 125 мг 3р/сут

#### VI. Клинико-лабораторные оценки эффекта фармакотерапии:

№	Название ЛС	Методы контроля эффектов
	парацетамол амоксициллин	Снижение температуры тела Снижение температуры тела, отсутствие интоксикации, хрипов в легких, кашля. Положительная рентгенографическая динамика. ОАК: количество лейкоцитов $\leq 9 \times 10^9/\text{л}$ .

#### VII. Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии:

№	Название ЛС	Нежелательные эффекты	Критерии контроля безопасности
	парацетамол амоксициллин	Гепатотоксическое действие Аллергическая реакция	отсутствие отсутствие

#### VIII. Особенности взаимодействия применяемых ЛС:

ЛС		амоксициллин	В	Г
парацетамол		±		
Б		×		

Условные обозначения:  
+- синергизм

- - антагонизм
- ±- индифферентное сочетание
- ? – не знаю

IX. Общее заключение об эффективности и безопасности фармакотерапии курируемого больного. Предложения по оптимизации лечения.

Назначенное лечение не корректно. Нерационально назначен парацетамол в сочетании с антибиотиком, т.к. нельзя проследить эффективность антибиотикотерапии. Доза парацетамола рассчитана неверно (по 1 ч.л.), необходимо из расчета 10-15 мг/кг. Доза амоксициллина (назначено 250 мг 3р/сут) для 5 лет 125 мг 3р/сут.

## 2. Ситуационная задача.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

### Задача.

У пациента, 75 лет, наряду с гипертонической болезнью II стадии, 2 ст., риск 3 имеется доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Гипотензивная терапия, какими препаратами ему показана, учитывая коморбидную патологию?

*Эталон ответа:*

β1-адреноблокаторы: доксазозин в начальной дозе 1 мг/сутки. При недостаточном гипотензивном действии доксазозина возможно назначение препаратов других групп.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ОПК-8	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.	<u>Умеет</u> Самостоятельно анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Умеет</u> <u>Под руководством преподавателя</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.	<u>Умеет</u> <u>Не может</u> анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм.
	<u>Владеет</u> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.	<u>Владеет</u> <u>Правильно и самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины.	<u>Владеет</u> <u>Самостоятельно</u> разработкой плана лечения пациента с учетом клинической картины, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<u>Владеет</u> <u>Не способен к самостоятельной,</u> разработке плана лечения пациента с учетом клинической картины.

ПК-8	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Под руководством преподавателя</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b>  <u>Не может</u> назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания; <u>не способен</u> оценить эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>
	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Правильно и самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов.</p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Самостоятельно</u> назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов, но <u>совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b><u>Владеет</u></b>  <u>Не способен к самостоятельному</u> назначению медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания; <u>не может</u> оценить эффективность и безопасность медикаментозной терапии у пациентов.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по не уважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по не уважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3 Методические указания по организации и процедуре оценивания:

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители:

к.м.н., доцент Лиманова О.А., д.м.н., проф. Гришина Т.Р.; к.м.н., доц. Федотова Л.Э.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра иностранных языков**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Иностранный язык для медиков**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1,2 семестры
ОПК-2	<u>Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1,2 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;</li> <li>• приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке</li> <li>• логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов;</li> <li>• навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	<p>Зачет</p> <p>2-й семестр</p>
2.	ОПК-2	<p><b>Знает</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;</li> <li>• грамматические правила изучаемого языка;</li> <li>• иностранный язык в объеме,</li> </ul>		

		<p>необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.</p> <p><b>Умеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем;</li> <li>• фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке;</li> </ul> <p><b>Владеет</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• навыками выбора правильного значения слов по словарю;</li> <li>• навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации;</li> <li>• лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;</li> <li>• грамматическими правилами иностранного языка;</li> </ul> <p>приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов.</p>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий – 25 заданий на компетенцию ОК-1 и 25 заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Термин «health protection» означает:

- a) быть здоровым
- b) плохое здоровье
- c) охрана здоровья
- d) быть нездоровым

*Правильный ответ:* С

2. «LA MALADIE» - ЭТО:

1. больной
2. больная
3. больница
4. болезнь

*Правильный ответ: 4*

3. Правильный перевод слова: BLOOD

1. сосуд
2. кровь
3. гной
4. боль

*Правильный ответ: 2*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется практико-ориентированные задания.

*Инструкция по выполнению:* Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

*Пример:*

#### Chronic hepatitis

Acute hepatitis may have a chronic course. Prolonged irritation of the liver by chemical or bacterial toxins leads in the inflammation of the parenchyma, it being accompanied by atrophy of the liver cells.

In the initial stage chronic hepatitis may develop without any clearly marked symptoms. In certain forms of the disease the main symptom is jaundice, it lasting for several months or even years.

As soon as chronic hepatitis is diagnosed it is necessary to eliminate the cause of the condition. If tuberculosis or malaria are responsible for the disease they must be treated first.

Treatment during exacerbations is the same as for acute hepatitis. During remissions the general and dietary regimen may be more varied. The diet must be nourishing and varied, but alcohol and fat food must be completely excluded.

At this stage treatment with mineral salts is recommended as mineral salts have a benign influence on the hepatic parenchyma. The patient must be prescribed such medicines which inhibit fatty infiltration of the liver, lipocaine being one of them.

Prophylaxis for chronic hepatitis consists in early diagnosis, early hospitalization and adequate treatment of patients with acute infectious hepatitis.

Measures must be taken against the influence of various industrial, drug and domestic poisoning substances.

*Эталон ответа:*

Острый гепатит может иметь хроническое течение. Длительное раздражение печени с помощью химических или бактериальных токсинов приводит к воспалению паренхимы, оно сопровождается атрофией клеток печени.

В начальной стадии хронической гепатит может развиваться без каких-либо четко обозначенных симптомов. При некоторых формах заболевания основным симптомом является желтуха, она длится в течение нескольких месяцев или даже лет.

Как только хронический гепатит диагностирован необходимо устранить причину заболевания. Если туберкулез или малярия ответственны за болезнь, они должны лечиться в первую очередь.

Лечение при обострении является таким же, как при остром гепатите. Во время ремиссий общий и диетический режим могут быть более разнообразными. Диета должна быть питательной и разнообразной, но алкоголь и жирная пища должны быть полностью исключены.

На этой стадии рекомендуется лечение минеральными солями так как минеральные соли имеют доброкачественное влияние на печеночную паренхиму. Пациенту должны быть предписаны такие лекарства, которые ингибируют жировую инфильтрацию печени, при этом липокаин является одним из них.

Профилактика хронического гепатита заключается в ранней диагностике, ранней госпитализации и адекватном лечении больных с острым инфекционным гепатитом.

Должны быть приняты меры против влияния различных промышленных, лекарственных и бытовых отравлений веществами.

1. What causes acute hepatitis?
2. The main symptom of chronic hepatitis is jaundice, isn't it?
3. What diet is recommended in this case?
4. Does Prophylaxis for chronic hepatitis consist in early diagnosis?
5. Must measures be taken against the influence of various industrial or drug poisoning?

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-1	Умеет: <u>Самостоятельно и без ошибок</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном	Умеет: <u>Самостоятельно</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;	Умеет: <u>Под руководством преподавателя</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностран-	Умеет: <u>Не может</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;

	<p>языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно</u> и самостоятельно навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p>ном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; адекватному переводу с иностранного языка на русский.</p>
ОПК-2	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно</u> и самостоятельно навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами,</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /уиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> выбору правильного значения слов по словарю; работе с каталогами, печатными и аудиовизу-</p>

работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов.	каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов.	печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода профессионально ориентированных текстов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	альными средствами массовой информации; использовать лексический минимуму в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; использовать грамматические правила иностранного языка; приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов.
--	---	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

#### Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть до-	85-81	4+

пущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)  
Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)  
Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)  
Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)  
«Штрафные» баллы по предмету:  
Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)  
Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)  
Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).  
Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: Лобанов В.А., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**История отечественной и мировой культуры и вклад медиков в ее развитие**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-1	<u>Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</u>	I-II семестр
ОК-3	<u>Способность анализировать основные этапы и закономерности исторического развития общества для формирования гражданской позиции.</u>	I-II семестр
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	I-II семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные этапы развития мировой и отечественной культуры;</li> <li>- ключевые события, оказавшие влияние на развитие культуры, имена деятелей культуры;</li> <li>- принципы абстрактного мышления, анализа, синтеза</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями;</li> <li>- выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры;</li> <li>- обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и культурного процесса.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности;</li> <li>- способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры;</li> <li>- способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачёт, 2 семестр.

	процесса.		
ОК-3	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- переломные этапы в истории мировой и отечественной культуры;</li> <li>- основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории;</li> <li>- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры;</li> <li>- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории;</li> <li>- способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры;</li> <li>- способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</li> </ul>		
ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура;</li> <li>- социальную структуру российского общества;</li> <li>- народы мира;</li> <li>- мировые и национальные религии;</li> <li>- особенности развития мировой и отечественной культуры.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>- терпимо воспринимать культурные отличия.</li> </ul> <p><b>Владет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>- готовностью терпимо воспринимать социальные, этнические, ре-</li> </ul>		

		лигиозные и культурные отличия на практике.		
--	--	---	--	--

\_\_\_\_\_ **2. Оценочные средства**  
\_\_\_\_\_ **2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.**

\_\_\_\_\_ **2.1.1. Содержание**  
Тест содержит 20 заданий на компетенцию ОК-1, 20 заданий на компетенцию ОК-3 и 10 заданий на компетенцию ОК-8. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.  
*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

*Пример:*

1. Суть искусства средневековья
- 1) изображение окружающего мира;
- 2) воплощение религиозного духа;
- 3) воплощение красоты человека;
- 4) изображение природы.

*Эталон ответа: 2.*

2. Мировоззрение, которое лежит в основе средневековой культуры

- 1) языческое;
- 2) религиозное;
- 3) научное;
- 4) эстетическое.

*Эталон ответа: 2.*

3. Существенной чертой культуры Возрождения является

- 1) рабовладение;
- 2) развитие науки;
- 3) обращение к культуре античности;
- 4) особая роль жрецов в культуре.

*Эталон ответа: 3.*

4. Первые медицинские факультеты в Университетах были открыты в Европе в

- 1) Средневековье;
- 2) Возрождение;
- 3) Новое время;
- 4) Новейшее время.

*Эталон ответа: 1.*

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство:**

**практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы рефератов).

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Доклад помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем докладов для проверки практических умений, опыта (владений) - 35.

*Пример:*

**Тема реферата:** Культура Древнего Египта и развитие медицинских представлений.

**Задание:**

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) доклада.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
К-1	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно и без ошибок</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Самостоятельно</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Под руководством преподавателя</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные свя-</p>	<p><b>Умеет:</b>  <u>Не может</u> оперировать обобщёнными общенаучными и историческими понятиями и теориями; выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития мировой и отечественной культуры; обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического и культурного процесса.</p>

	<p>связи исторического и культурного процесса.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>связи исторического и культурного процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно</u> <u>но и самостоятельно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>	<p>зи исторического и культурного процесса.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью к применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; способностью самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> применению обобщённых общенаучных и исторических понятий и теорий в практической деятельности; способностью выявлять особенности, специфику и основные тенденции развития культуры; самостоятельно обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса.</p>
<p>К-3</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое зна-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое зна-</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>

	<p>ние.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p><u>совершая отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>	<p>ние.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; способностью самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание, <u>но допускает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выявлять основные особенности взаимодействия культуры и медицины в истории; способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи в мировой и отечественной истории культуры; самостоятельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>
К-8	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено,</u> <u>правильно и самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно</u> и <u>самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; готовностью терпимо воспринимать социальные,</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать культурные отличия.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.</p>

	воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	
--	--	--	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты дается на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.

2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

Обратите внимание! Так как объём представляемого студентом доклада, из-за недостатка времени, невелик, то не следует требовать с него использование большого количества научно-исследовательской литературы.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: кандидат исторических наук, доцент Дряблова Е.Е.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Коммуникации в деятельности врача**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-8	<u>Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</u>	I и II семестр
ОПК-4	<u>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</u>	I и II семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 8	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- характеризует сущность и принципы толерантности и гуманизма;</li> <li>- специфику социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>- терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>- способностью терпимо воспри-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачёт, II семестр

		нимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.		
	ОПК-4	<p><b>Знать:</b> - характеризует сущность и принципы этики и деонтологии профессиональной деятельности врача.</p> <p><b>Умеет:</b> - использовать этические и деонтологические принципы.</p> <p><b>Владеть:</b> - способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Тест содержит 15 заданий на компетенцию ОК-8 и 15 заданий на компетенцию ОПК-4. Каждое задание имеет 4 варианта ответа, необходимо выбрать один правильный.

*Инструкция: выберите один правильный ответ*

*Пример:*

1. ДАННАЯ ФУНКЦИЯ ОБЩЕНИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТ СЛОВА РУССКОГО ФИЛОСОФА П.Я. ЧААДАЕВА О ТОМ, ЧТО ЛЮДИ, ЛИШЁННЫЕ ОБЩЕНИЯ С ДРУГИМИ СОЗДАНИЯМИ, НЕ РАЗМЫШЛЯЛИ БЫ О СВОЕЙ ПРИРОДЕ, А ЦИПАЛИ ТРАВУ.

- А) организации и поддержания межличностных отношений
- Б) формирующая
- В) подтверждения
- Г) внутриличностная

*Эталон ответа:* Б

2. ДАННОМУ МЕХАНИЗМУ ВОСПРИЯТИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА: ОТОЖДЕСТВЛЕНИЕ СЕБЯ С ПАРТНЁРОМ, НА ОСНОВЕ ПОПЫТКИ ПОСТАВИТЬ СЕБЯ НА ЕГО МЕСТО ПРОИСХОДИТ ПОНИМАНИЕ ПОВЕДЕНИЯ И ПРИВЫЧЕК ДРУГОГО

- А) идентификация
- Б) эмпатия

В) аттракция

Г) рефлексия

Эталон ответа: А

3. ПРОЦЕСС, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО ЧЕЛОВЕК СТАРАЕТСЯ СФОРМИРОВАТЬ У ДРУГИХ ЛЮДЕЙ ВПЕЧАТЛЕНИЕ О САМОМ СЕБЕ

А) самопрезентация

Б) имидж

В) введение в заблуждение

Г) пиар

Эталон ответа: А

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 30 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

### 2.2.1. Содержание.

**Реферат** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой развёрнутое изложение материала на определённую тему с публичным сообщением.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Реферат помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем рефератов для проверки практических умений, опыта (владений) - 32.

Пример:

**Тема реферата:** Внешний вид врача и его влияние на успех в профессиональной деятельности.

Задание:

1. Правильно сформулировать название реферата.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) реферата.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
<b>ОК-8</b>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способен выстраивать рабочие отношения	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способен выстраивать рабочие отношения с другими	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> способен выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; спосо-	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпи-

	ния с другими членами коллектива; способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	членами коллектива; способен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	бен терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	мо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.
<b>ОПК-4</b>	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать этические и деонтологические принципы.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> использовать этические и деонтологические принципы, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать этические и деонтологические принципы.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> использовать этические и деонтологические принципы.
	<b>Владеет</b> <u>веренно, правильно и самостоятельно</u> способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> способен и готов выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива, опираясь на этические и деонтологические принципы профессиональной деятельности врача.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополни-	60-56	3-

тельные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления реферата занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на реферат даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый реферат.
2. Укажите название реферата. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель реферата, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) реферата.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью рефератов оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: кандидат исторических наук, доцент Реутова А.Д.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра русского языка**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Русский язык и культура речи**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	1,2 семестры
ОПК-2	<u>готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности</u>	1,2 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированные задания.</li> </ol>	Зачет, 2 семестр
	ОПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологические и синтаксические) нормы русского языка.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- строить высказывание в соответствии с орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- орфоэпическими, акцентологическими, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими)</li> </ul>		

	нормами русского языка.		
--	-------------------------	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 69 заданий на компетенцию ОК-5 и 26 заданий на компетенцию ОПК-2.

*Инструкция по выполнению: Дополните предложения, выбрав корректный вариант.*

*Примеры:*

Задание 1. После мягкого согласного произносится Э, а не О в слове...

- А) гравер
- Б) острие
- В) афера

*Эталон ответа: В*

Задание 2. Грамматической норме соответствует словосочетание...

- А) более прогрессивнейший
- Б) более прогрессивный
- В) более прогрессивнее

*Эталон ответа: Б*

Задание 3. В аннотации используется конструкция...

- А) Статья рекомендуется к печати
- Б) Книга состоит из
- В) Мы думаем, что

*Эталон ответа: Б*

Задание 4. Отметьте, какая лексическая единица используется для создания каламбура.

Мужчины – не пол, а нечто целое.

- А) пароним
- Б) синоним
- В) омоним

*Эталон ответа: В*

Задание 5. Отметьте, какое средство воздействия использует автор.

Зерна глаз твоих осыпались, завяли. (С. Есенин)

- А) метонимия
- Б) метафора
- В) эпитет

*Эталон ответа: Б*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Время тестирования: 1 час (60 минут).

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы для публичного выступления).

*Инструкция по выполнению: подготовьте выступление убеждающего характера на актуальную для современной молодежи тему (время выступления – 3 минуты).*

*Примеры тем:*

1. «Здоровый образ жизни»
2. «О вреде курения»
3. «Полюбите свои ошибки»

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-5	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способами саморазвития, самореализации, самообразования, использования творческого потенциала с целью эффективного овладения специальностью., <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> использовать способы саморазвития, самореализации, самообразования, использовать творческий потенциал с целью эффективного овладения специальностью.

ОПК-2	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> строить высказывание в соответствии сорфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка.</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> орфоэпическими, акцентологическим и, лексическими, грамматическими (морфологическими и синтаксическими) нормами русского языка, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен использовать</u> орфоэпические, акцентологические, лексические, грамматические (морфологическими и синтаксическими) нормы русского языка.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими	55-51	2+

объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: заведующая кафедрой, к.п.н, доцент Е.В. Орлова; ассистент, к.ф.н. Шушпанов А.Н.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра гуманитарных наук**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Взаимодействие религии и медицины: история и современность**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК- 5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.	1,2 семестр
ОК-8	Готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать, социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	1,2 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК - 5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- переломные этапы в истории нашей страны и мира;</li><li>- основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;</li></ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;</li><li>- описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия религий и медицинских знаний в истории;</li><li>- выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</li></ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- способностью выявлять основные особенности взаимодействия религий и медицины в истории;</li><li>- способностью самостоятельно описывать, объяснять и формулировать причинно-следственные связи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории;</li></ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачёт 2 семестр.

		<p>-способностью самостоятельно выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>		
<p>OK-8</p>		<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понятия толерантность, социум, этнос, конфессия, культура;</li> <li>- социальную структуру российского общества;</li> <li>- народы России;</li> <li>- религии, распространённые в России;</li> <li>- особенности развития культуры России.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;</li> <li>- терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- способностью выстраивать рабочие отношения с другими</li> </ul>		

		ми членами коллектива; - способностью терпимо вос- принимать социальные, этни- ческие, религиозные и куль- турные отличия на практике.		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: комплект тестовых заданий.

#### 2.1.1. Содержание

Комплект содержит 4 варианта тестов, по 50 вопросов в каждом с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция: выберите один правильный ответ.*

*Пример:*

1. Время возникновения религий:

- 1) 2-3 млн. лет назад;
- 2) 40 тыс. лет;
- 3) 10 тыс. лет;
- 4) 5 тыс. лет.

*Эталон ответа: 2.*

2. Политеизм:

- 1) вера в духов;
- 2) вера в единого бога;
- 3) вера во многих богов;
- 4) вера в сверхъестественную силу.

*Эталон ответа: 3.*

3. Высказывание «Религия – опиум для народа» принадлежит:

- 1) К.Марксу;
- 2) Ф.Энгельсу;
- 3) В.И.Ленину;
- 4) И.Канту.

*Эталон ответа: 1.*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания (темы докладов).

**Доклад** – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение основных положений книги, источника, учения или научной проблемы в письменном виде или в форме публичного доклада.

Данное средство контроля сформированности компетенции активизирует самостоятельную работу студента. Даёт возможность оценить умение пользоваться информационными ресурсами и находить необходимую литературу; умение ставить исследовательские задачи и определять пути их решения; умение анализировать, владение навыком обобщать, устанавливать закономерности и причинно-следственные связи исторического процесса; навыки публичного выступления по результатам проделанной работы; навыки морально-этической аргументации; умение вести дискуссию. Доклад помогает расширить и углубить знания студентов по конкретной проблеме.

Количество тем докладов для проверки практических умений, опыта (владений) - 35.

*Пример:*

**Тема доклада:** Религия и медицина: формы взаимодействия

**Задание:**

1. Правильно сформулировать название доклада.
2. Указать актуальности темы.
3. Дать характеристику историографического обзора.
4. Постановить цель и задачи исследования.
5. Раскрыть цель (тему) доклада.
6. Не должно быть перегруженности информацией.
7. Сделать выводы.
8. Материал должен быть изложен доступным языком (чётко, ясно, громко и эмоционально при устном выступлении).
9. При устном выступлении должен быть соблюден регламент.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

<b>Компетенция</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
--------------------	--------------------------------	------------------------------	---	--

ОК-5	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоя-</u> <u>тельно</u> и без оши- <u>бок</u> выявлять ос- новные особен- ности взаимодей- ствия религий и медицинских зна- ний в истории; описывать, объяс- нять и формули- ровать причинно- следственные свя- зи взаимодействия религий и меди- цинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опи- раясь на историче- ское знание.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самосто-</u> <u>ятельно</u> выявлять основные осо- бенности взаимо- действия религий и медицинских знаний в истории; описывать, объ- яснять и форму- лировать при- чинно- следственные связи взаимодей- ствия религий и медицинских знаний в истории; выразить своё отношение, пози- цию к людям и обществу, опи- раясь на историче- ское знание, <u>но</u> <u>совершает от-</u> <u>дельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руко-</u> <u>водством препода-</u> <u>вателя</u> выявлять основные особен- ности взаимодей- ствия религий и медицинских зна- ний в истории; описывать, объяс- нять и формулиро- вать причинно- следственные свя- зи взаимодействия религий и меди- цинских знаний в истории; выразить своё отношение, позицию к людям и обществу, опи- раясь на историче- ское знание.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может вы-</u> <u>являть</u> основные осо- бенности взаимодей- ствия религий и ме- дицинских знаний в истории; описывать, объяснять и форму- лировать причинно- следственные связи взаимодействия рели- гий и медицинских знаний в истории; выразить своё отно- шение, позицию к людям и обществу, опираясь на истори- ческое знание.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и само-</u> <u>стоятельно</u> спо- собностью выяв- лять основные особенности взаи- модействия рели- гий и медицины в истории; способ- ностью самостоя- тельно описывать, объяснять и фор- мулировать при- чинно- следственные свя- зи взаимодействия повседневной жизни и здоровья россиян в истории; способностью са- мостоятельно вы- ражать своё отно- шение, позицию к людям и обще- ству, опираясь на историческое зна-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и са-</u> <u>мостоятельно</u> способностью выявлять основ- ные особенности взаимодействия религий и меди- цины в истории; способностью самостоятельно описывать, объ- яснять и форму- лировать при- чинно- следственные связи взаимо- действия повсе- дневной жизни и здоровья росси- ян в истории; способностью самостоятельно выражать своё отношение, по- зицию к людям и обществу, опи-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью вы- являть основные особенности вза- имодействия рели- гий и медицины в истории; спо- собностью само- стоятельно опи- сывать, объяснять и формулировать причинно- следственные свя- зи взаимодей- ствия повседне- вой жизни и здо- ровья россиян в истории; способ- ностью самостоя- тельно выражать своё отношение, позицию к людям и обществу, опи- раясь на истори- ческое знание, <u>но</u> <u>совершает от-</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выяв- лять основные осо- бенности взаимо- действия религий и медицины в исто- рии; самостоятель- но описывать, объ- яснять и формули- ровать причинно- следственные связи взаимодействия по- вседневной жизни и здоровья россиян в истории; самостоя- тельно выражать своё отношение, по- зицию к людям и обществу, опираясь на историческое знание.</p>

	ние.	раясь на историческое знание.	<u>дельные ошибки.</u>	
<b>ОК-8</b>	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия, <u>но допускает отдельные ошибки</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно, самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно, самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> способностью выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; способностью терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> выстраивать рабочие отношения с другими членами коллектива; терпимо воспринимать социальные, этнические, религиозные и культурные отличия на практике.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополни-	60-56	3-

тельные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Время представления доклада занимает 5-7 минут. 3 минуты даётся на обсуждение проблемы затронутой докладчиком и 1-2 минуты на отзыв. Отзыв на доклад даёт либо отдельный студент, либо группа в целом по следующему плану:

1. Внимательно прочитайте (выслушайте) рецензируемый доклад.
2. Укажите название доклада. Правильность, на Ваш взгляд, указанного заголовка.
3. Укажите его тему (о чём в нём рассказывается) и главную мысль (цель).
4. Раскрывается ли цель доклада, поставленная автором.
5. Ваша общая оценка прочитанного (услышанного) доклада.
6. Правильность оформления.
7. Высказывайте своё мнение, рассуждайте, анализируйте, не подменяйте оценку пересказом содержания.

В отзыве также оцениваются вышеуказанные критерии.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: доктор исторических наук, профессор Бунин А.О.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра химии, физики, математики**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Химия в стоматологии**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-7	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач.	3-4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие, время и способы его проведения
1.	ОПК-7	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-правила работы и техники безопасности в физических, химических, биологических и клинических лабораториях, с реактивами, приборами, животными;</li> <li>-свойства стоматологических материалов и препаратов, применяемых в стоматологической практике;</li> <li>-методы использования соответствующих химических средств и фармацевтических препаратов для контроля зубного налета, проведения местного фторирования и герметизирования фиссуры, назначения питания с позиции здоровья полости рта;</li> <li>- химико-биологическую сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном и клеточном уровнях;</li> <li>- строение и биохимические свойства основных классов биологически важных соединений, основные метаболические пути их превращения;</li> <li>- роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ в организме детей и подростков;</li> <li>- стоматологические пластмассы, металлы, биоматериалы и другие материалы, экологические проблемы их использования (биосовместимость) и недостатки.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий,</li> <li>2. практико-ориентированных заданий.</li> </ol>	Зачет, 4 семестр

	<p>-пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах;</p> <p>-прогнозировать направление и результат физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ;</p> <p>-пользоваться номенклатурой ИУРАС для составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>-химической и медицинской терминологией;</p> <p>- навыками самостоятельной работы с учебной, научной и справочной литературой;</p> <p>-навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.</p>		
--	---	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовый контроль состоит из 200 заданий на компетенцию ОПК-7. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

#### 1. ДЛЯ СИЛЬНЫХ ЭЛЕКТРОЛИТОВ

- 1) степень диссоциации меньше единицы
- 2) степень диссоциации больше единицы
- 3) степень диссоциации равна единице
- 4) степень диссоциации не зависит от концентрации

(Правильный ответ – 3)

#### 2. БУФЕРНОЙ СИСТЕМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уксусная кислота + хлорид натрия
- 2) соляная кислота + ацетат натрия
- 3) соляная кислота + хлорид натрия
- 4) уксусная кислота + ацетат натрия

(Правильный ответ – 4)

#### 3. ИЗМЕНЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ВЕЩЕСТВА НА ГРАНИЦЕ РАЗДЕЛА ФАЗ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) адсорбцией

- 2) десорбцией
  - 3) концентрацией
  - 4) заполнением
- (Правильный ответ – 1)

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестирование проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание.

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется 20 билетов с практико-ориентированными заданиями.

*Пример:*

#### *Билет № 1*

#### Задание 1.

Составьте схему образования полимера из серина, цистеина и аланина, назовите его. Классифицируйте соединения. Проведите с ним биуретовую реакцию. Какие правила техники безопасности Вы обязаны соблюдать при этом?

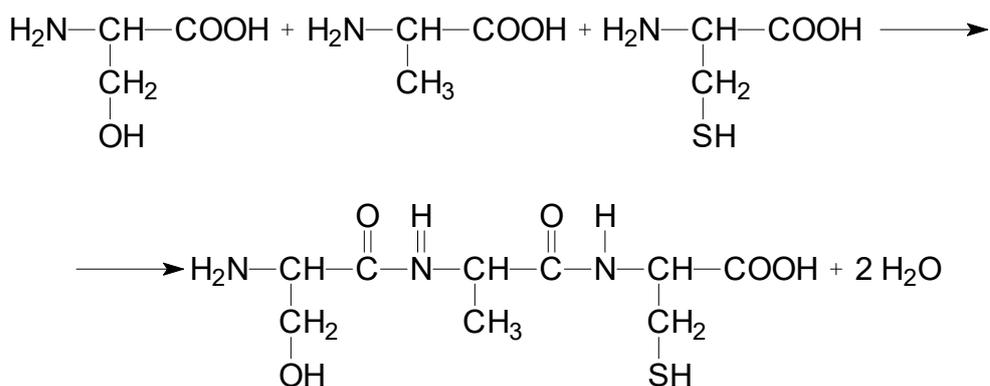
#### Задание 2.

Составьте буферную систему из 100 мл 0,1 Н  $\text{CH}_3\text{COOH}$  и 400 мл 0,25 Н  $\text{CH}_3\text{COONa}$ . ( $K_{\text{дисс.}\text{CH}_3\text{COOH}} = 10^{-5}$ ). Классифицируйте буферную систему и определите ее pH. Как изменится pH буферного раствора, если в нее добавить 0,1 л воды?

*Эталон ответа:*

#### Задание 1.

Полимер, состоящий из серина, аланина и цистеина является фрагментом белка, мономерами которого являются соответствующие  $\alpha$ -аминокислоты, соединенные пептидной связью.



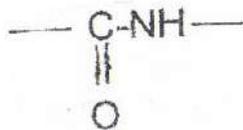
Согласно правилам классификации соединений и их названий, полученный трипептид – серилаланилцистеин.

Для качественного обнаружения пептидной связи служат цветные реакции на белки, значение которых состоит в том, что они дают возможность обнаружить присутствие белка в биологических жидкостях и установить аминокислотный состав белка.

Существует два типа цветных реакций:

1. универсальные-биуретовая (на все белки) и нингидриновая (на все α-аминокислоты и белки);
2. специфические-только на определенные аминокислоты как в молекуле белка, так и растворах отдельных аминокислот, например реакция Фоля (на аминокислоты, содержащие слабосвязанную серу).

Биуретовая реакция открывает пептидную связь в белке



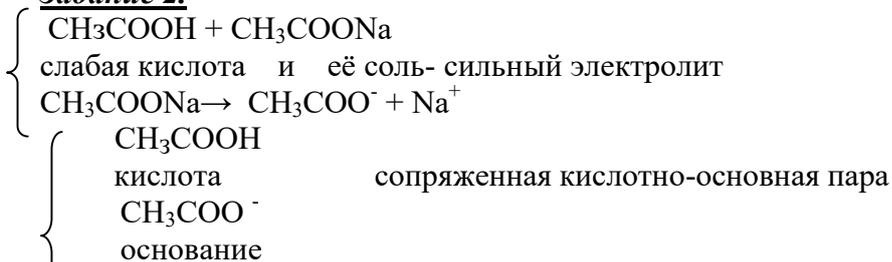
В щелочной среде раствор белка при взаимодействии с ионами меди образует комплексное соединение сине-фиолетового цвета. Биуретовую реакцию способны давать вещества, которые содержат не менее двух пептидных связей.

Биуретовая реакция обусловлена образованием биуретового комплекса в результате соединения меди с пептидными группировками. Степень окраски биуретового комплекса зависит от концентрации белка и количества медной соли в растворе.

Ход опыта: к раствору белка прибавить 10% раствор NaOH и раствор CuSO<sub>4</sub> Содержимое пробирки перемешать. При приобретении фиолетовой окраски проба считается положительной.

При выполнении химического опыта необходимо соблюдать стандартные меры безопасной работы в химической лаборатории.

**Задание 2.**



$$2) \text{pH} = \text{p}K_{\text{кислоты}} + \lg \frac{C_{\text{Мсоли}}}{C_{\text{Мкисл}}}, \quad \text{p}K_{\text{кисл}} = -K_{\text{дисскисл}}$$

$$\text{pH} = \text{p}K_{\text{кисл}} + \lg \frac{V_{\text{соли}} * N_{\text{соли}}}{V_{\text{кисл}} * N_{\text{кисл}}} = -\lg 10^{-5} + \lg \frac{0,1 * 100}{400 * 0,25} = 4$$

3) При разбавлении водой буферной системы значение водородного показателя не изменится.

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)

ОПК-7	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоя-</u> <u>тельно и без</u> <u>ошибок</u> пользо- ваться физиче- ским, химиче- ским и биологи- ческим оборудо- ванием класси- фицировать хи- мические соеди- нения, основыва- ясь на их струк- турных форму- лах; прогнози- ровать направление и результат фи- зико-химических процессов и хи- мических пре- вращений биоло- гически важных веществ; пользо- ваться номенкла- турой IUPAC для составления названий по фор- мулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоя-</u> <u>тельно пользо-</u> ваться физиче- ским, химиче- ским и биологи- ческим оборудо- ванием класси- фицировать хи- мические соеди- нения, основыва- ясь на их струк- турных форму- лах; прогнози- ровать направ- ление и резуль- тат физико- химических процессов и хи- мических пре- вращений био- логически важ- ных веществ; пользоваться номенклатурой IUPAC для со- ставления назва- ний по форму- лам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов, <u>но</u> <u>совершает от-</u> <u>дельные ошиб-</u> <u>ки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руко-</u> <u>водством препо-</u> <u>давателя</u> пользо- ваться физиче- ским, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические со- единения, основываясь на их структур- ных формулах; прогнозировать направление и ре- зультат физико- химических про- цессов и химиче- ских превращений биологически важных веществ; пользоваться но- менклатурой IUPAC для со- ставления назва- ний по формулам типичных пред- ставителей биоло- гически важных веществ и лекар- ственных препа- ратов.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> пользоваться физи- ческим, химическим и биологическим оборудованием классифицировать химические соеди- нения, основываясь на их структурных формулах; прогно- зировать направле- ние и результат фи- зико-химических процессов и хими- ческих превращений биологически важ- ных веществ; поль- зоваться номенкла- турой IUPAC для составления назва- ний по формулам типичных предста- вителей биологиче- ски важных веществ и лекарственных препаратов.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно,</u> <u>правильно и са-</u> <u>мостоятельно</u> химической и ме- дицинской терми- нологией; навыками само- стоятельной ра- боты с учебной, научной и спра- вочной литерату- рой, навыками обобщения изу-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и са-</u> <u>мостоятельно</u> химической и медицинской терминологией; навыками само- стоятельной ра- боты с учебной, научной и спра- вочной литерату- рой, навыками обобщения изу- ченной литера-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> химической и ме- дицинской терми- нологией; навы- ками самостоя- тельной работы с учебной, научной и справочной ли- тературой, навы- ками обобщения изученной лите- ратуры; навыка- ми безопасной</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к ис-</u> пользованию хими- ческую и медицин- скую терминологию; самостоятельной работе с учебной, научной и справоч- ной литературой, обобщению изучен- ной литературы; безопасной работе в химической лабора- тории с химической</p>

	ченной литературы; навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.	туры; навыками безопасной работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами.	работы в химической лаборатории с химической посудой, реактивами, электрическими приборами, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	посудой, реактивами, электрическими приборами.
--	--	---	---	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на постав-	75-71	4-

ленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор –составитель : к.б.н., доцент кафедры химии Калинина Н.Г.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра анатомии человека**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Клиническая анатомия**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина.

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-1	Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медикобиологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности.	3-4 семестры
ОПК-9	<u>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач.</u>	3-4 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине.

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-1	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы анатомических исследований органов головы и шеи.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- медико-биологическим понятийным аппаратом.</li> </ul>	Комплекты: 1) тестовых заданий; 2) практико-ориентированных заданий.	Зачет, 4 семестр
2	ОПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- индивидуальные особенности органов головы и шеи; возрастные особенности органов головы и шеи; анатомо-топографические взаимоотношения органов; пути возможного распространения патологического процесса; аномалии и пороки развития органов головы и шеи.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов;</li> <li>- пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при</li> </ul>		

	<p>кровотечениях</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи</li> <li>- показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анатомической и медицинской терминологией.</li> </ul>		
--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 20 заданий на компетенцию ОПК-1 и 80 заданий на компетенцию ОПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

#### 1. ПОВЕРХНОСТНАЯ ЧАСТЬ ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) в околоушно-жевательной области
- 2) в занижнечелюстной ямке
- 3) в поднижнечелюстном треугольнике
- 4) в области подъязычных складок

*Правильный ответ - 1).*

#### 2. ШЕЙНАЯ ПЕТЛЯ ИННЕРВИРУЕТ:

- 1) диафрагму;
- 2) грудино-ключично-сосцевидную мышцу;
- 3) надподъязычные мышцы;
- 4) подподъязычные мышцы;
- 5) глубокие мышцы шеи.

*Правильный ответ – 4.*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки.

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 50 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 50 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: комплект практико-ориентированных заданий.**

### **2.2.1. Содержание.**

Для проверки практических умений, опыта (владений) имеется 20 практико-ориентированных заданий.

*Инструкция:* Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Из анамнеза известно, что в 6 недель беременности женщина перенесла простудное заболевание вирусной природы. Из вредных привычек женщина отмечает курение. У новорожденного на кормлении обнаружено вытекание молока из носа. Какая аномалия развития явилась причиной этого? Какие вредные факторы могут привести к возникновению этой аномалии? Вследствие несращения каких отростков в процессе развития, образуется эта аномалия?

*Эталон ответа:*

1. Сквозная врожденная расщелина неба («волчья пасть»).
2. К возникновению расщелин лица может привести воздействие вредных факторов в период 4-8 недель беременности, которыми в данном случае явились вирусное заболевание и курение.
3. Порок развития возникает при несращении небных отростков верхней челюсти и небной кости.

#### **Задача 1.**

Какой анатомический ориентир целесообразно использовать стоматологу-ортопеду для определения границ съемного протеза на верхней челюсти? Чем обусловлено название «линия А»? Почему нежелательно расположение протеза за этой линией?

*Эталон ответа:*

Для определения границ съемного протеза используются небные ямки (у заднего края твердого неба по сторонам от средней линии), расположенные на так называемой «линии А». Пациента просят произнести длинный звук «А-а», при этом мягкое небо изменяет свое положение, и становится отчетливо видна граница мягкого и твердого неба. Расположение на небе слишком длинного протеза приведет к ухудшению его фиксации, раздражению мягкого неба и возникновению рвотного рефлекса.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки.**

<b>Компетенция</b>	<b>Отлично (86-100 баллов)</b>	<b>Хорошо (71-85 баллов)</b>	<b>Удовлетворительно (56-70 баллов)</b>	<b>Неудовлетворительно (менее 56 баллов)</b>
--------------------	--------------------------------	------------------------------	---	--

ОПК-1	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Уверенно,</u></b> <b><u>правильно и</u></b> <b><u>самостоятельно</u></b> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи.</p> <p><b><u>Владеет:</u></b> <b><u>Уверенно,</u></b> <b><u>правильно и</u></b> <b><u>самостоятельно</u></b> медико-биологическим понятийным аппаратом.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи, <b><u>но совершает отдельные ошибки.</u></b></p> <p><b><u>Владеет</u></b> <b><u>Правильно и</u></b> <b><u>самостоятельно</u></b> медико-биологическим понятийным аппаратом.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под руководством</u></b> <b><u>преподавателя</u></b> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи. <b><u>Владеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> медико-биологическим понятийным аппаратом, но <b><u>совершает отдельные ошибки.</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> использовать современные информационно-коммуникационные технологии получения, преобразования и подачи информации по клинической анатомии головы и шеи. <b><u>Владеет</u></b> <b><u>Не способен</u></b> использовать медико-биологический понятийный аппарат.</p>
ОПК-9	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно и</u></b> <b><u>без ошибок</u></b> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях;</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Самостоятельно</u></b> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при кровотечениях; пальпировать на живом человеке</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Под</u></b> <b><u>руководством</u></b> <b><u>преподавателя</u></b> демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <b><u>Не может</u></b> оценить демонстрировать строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения с использованием анатомических моделей, таблиц, муляжей и натуральных препаратов; пальпировать основные, расположенные поверхностно артерии и находить места их прижатия к костным образованиям при</p>

	<p>пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><b><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u></b> анатомической и медицинской терминологией.</p>	<p>основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения, <u>но совершает незначительные ошибки</u>;</p> <p><b><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u></b> анатомической и медицинской терминологией</p>	<p>образования при кровотечениях; пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><b><u>Владеет Самостоятельно</u></b> анатомической и медицинской терминологией, <u>но допускает отдельные ошибки</u></p>	<p>кровотечениях; пальпировать на живом человеке основные топографические ориентиры, атомические образования головы и шеи; показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) строение органов головы и шеи, их анатомо-топографические взаимоотношения.</p> <p><b><u>Владеет Не способен пользоваться</u></b> анатомической и медицинской терминологией</p>
--	--	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения.	60-56	3-

Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.  
Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор(ы)-составитель(и): д.б.н., доцент И.С.Сесорова; к.м.н., старший преподаватель  
Т.В.Лазоренко.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Мини-  
стерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Эстетическая реставрация зубов**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	5 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	5 семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	5 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• схему и этапы обследования стоматологического больного;</li> <li>• диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• ситуационных задач.</li> </ul>	Зачет, 5 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</li> </ul>		
2.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм;</li> <li>• международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ);</li> <li>• методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм;</li> <li>• обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.</li> </ul>		
3.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний;</li> <li>• этапы лечения кариеса;</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>• особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска;</li> <li>• объем стоматологических профессиональных процедур.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить стоматологические профессиональные процедуры;</li> <li>• использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>• дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• техникой и этапами эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.</li> </ul>		
4.	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;</li> <li>• механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии;</li> <li>• принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• разработать план лечения с учетом течения болезни;</li> <li>• подобрать и назначить ле-</li> </ul>		

	<p>картвенную терапию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• использовать методы немедикаментозного лечения;</li> <li>• провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии;</li> <li>• методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6 и 50 заданий на компетенции ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Критерий протравленности эмали:

- А) эмаль приобретает темно-серый цвет
- Б) эмаль приобретает матово-белый цвет
- В) эмаль не изменяет первоначальный цвет
- Г) эмаль незначительно изменяет цвет

*Правильный ответ:* Б

2. Первый композиционный материал был разработан:

- А) Буонокоре (1955)
- Б) Бовен (1962)
- В) Фузаяма (1979)
- Г) Накабаяши (1982)

*Правильный ответ:* Б

3. Усадка хемокомпозита направлена:

- А) к центру пломбы
- Б) к стенкам полости
- В) к источнику света
- Г) не дает усадку

*Правильный ответ:* А

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
--------------------------	-----------------	-----------------------

56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 35 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

В клинику обратилась пациентка А. в возрасте 18-ти лет с жалобами на эстетические дефекты зубов. Со слов пациентки постоянные зубы прорезались уже с 15 лет. Проживает пациентка А. в г. Одинцово. При внешнем осмотре: кожные покровы без видимой патологии.

При осмотре полости рта: множественные меловидные пятна на всех поверхностях зубов, эмаль гладкая.



Вопросы и задания:

1. Поставьте диагноз.
2. Укажите причину возникновения данного заболевания.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Предложите алгоритм лечебно-профилактических мероприятий.

*Эталон ответа:*

1. Диагноз: пятнистая форма флюороза по классификации Патрикеева. K003.0 [Эндемическая \(флюорозная\) крапчатость эмали \[флюороз зубов\]](#) – по МКБ-Х.

2. Причиной возникновения данной патологии является повышенная концентрация фторида в питьевой воде.
3. Эндемический флюороз следует дифференцировать с очаговой деминерализацией эмали, пятнистой формой гипоплазии. Решающим фактором в постановке диагноза является данные из анамнеза жизни, где указывается эндемический район, в данном случае г. Одинцово.
4. За две недели до начала лечения пациентке следует осуществить профессиональную гигиену полости рта, включающую удаление зубных отложений. Можно предложить провести микроабразию эмали в области линии улыбки - 20 зубов.

Пациентке следует дать рекомендации по уходу за полостью рта. Для домашнего применения целесообразно назначить, например, зубную пасту с гидроксиапатитом и полоскание 10% раствором глюконата кальция (2 раза в день в течение 2 недель). Кроме того, после микроабразии эмали на две недели из рациона питания пациентки должны быть исключены красящие продукты: черный чай, кофе, красное вино, кетчуп, свекла, морковь, черная смородина, черника и другие.

### **Задача 2.**

Пациент А., 38 лет обратился в клинику с жалобами на эстетический дефект в области зубов 1.1, 2.1, кратковременную болезненность от химических и температурных раздражителей при приеме пищи. Считает себя практически здоровым, к стоматологу не обращался более 3-х лет. При осмотре – на медиальной поверхности зуба 1.1 – кариозная полость в пределах эмали, на медиальной поверхности зуба 2.1 – кариозная полость средней глубины, заполненная плотным пигментированным дентином, зондирование эмалево-дентинной границы – слабо-болезненно.





Вопросы и задания:

1. Укажите класс кариозных полостей по Блэку (рис.1). Поставьте предварительный диагноз.
2. Эстетическая реставрация зубов. Дайте определение. Этапы проведения прямых реставраций.
3. Особенности препарирования кариозных полостей данного класса (рис.2).
4. Адгезивная техника выполнения реставрации. Необходимость проведения этапа кондиционирования (рис.3).
5. Особенности выбора материала для проведения эстетической реставрации (рис.4). Современная классификация композитных материалов.

*Эталон ответа:*

1. Кариозные полости относятся к IV классу по классификации Black.  
По классификации ММСИ: зуб 1.1 – поверхностный кариес, зуб 2.1 – средний кариес. По классификации МКБ-Х: зуб 1.1 – кариес эмали, зуб 2.1 – кариес дентина.
2. Эстетическая реставрация - это заключительный этап лечения кариеса, его осложнений и некариозных поражений зубов, связанный с восстановлением дефекта тканей зуба пломбировочными материалами, соответствующими эстетическим, прочностным и биомеханическим характеристикам. Эстетическая реставрация позволяет восстановить целостность и функциональную ценность зуба, а также восстановить или улучшить его эстетические характеристики. Для эстетической реставрации применяют композиты светового отверждения.  
Этапы реставрации твердых тканей зубов:
  - 1.Очищение поверхности зуба
  - 2.Определение цвета зуба и выбор оттенка композитного материала
  - 3.Изоляция операционного поля
  - 4.Препарирование
  - 5.Медикаментозная обработка и высушивание кариозной полости
  - 6.Применение компонентов адгезивной системы
  - 7.Внесение слоев композитного материала и его отверждение
  - 8.Окончательная обработка реставрации
  - 9.Рекомендации пациенту
3. Особенности препарирования полостей IV класса является формирование дополнительных ретенционных пунктов и опорных площадок. Обязательно формирование скоса эмали на вестибулярной и небной поверхностях, который должен по площади в 2 раза превосходить дефект.

4. Адгезивная техника реставрации предусматривает микромеханическую связь композитного материала к эмали и дентину с помощью эффективной адгезивной системы. Кислотное протравливание эмали и дентина 35-37% раствором фосфорной кислоты является обязательным этапом при использовании адгезивных систем 4 и 5 поколения. В результате проведения этого этапа эмаль становится шероховатой, смазанный слой на поверхности дентина растворяется и полностью удаляется, поверхностный дентин деминерализуется, раскрываются дентинные трубочки. Способствует лучшему проникновению адгезива и образованию полноценного гибридного слоя. При работе с адгезивами 6 поколения кондиционирование не проводится.
5. При выборе материала для проведения эстетической реставрации предпочтение отдают композитам светового отверждения.  
Современная классификация композитных реставрационных материалов строится с учетом следующих моментов:
  - А. Размер частиц наполнителя.
  - Б. Способ отверждения.
  - В. Консистенция
  - Г. Назначение

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов
ПК-5	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов клинических,	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов клинических,	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; методикой интерпретации результатов клинических, лабо-

	клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.	лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	раборных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.
ПК-6	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).	<b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических нозологических форм.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно, методами</u> диагностики стоматологических нозологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться методами диагностики стоматологических нозологических форм.
ПК-8	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов.	<b>Умеет</b> Самостоятельно проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов,	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического вос-	<b>Умеет</b> Не может проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов.

		но совершает отдельные ошибки.	становления зубов.	
	<b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	<b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	<b>Владеет</b> Самостоятельно, техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста, но совершает отдельные ошибки.	<b>Владеет</b> Не способен пользоваться техникой эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.
	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	<b>Умеет</b> Самостоятельно разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области, но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.	<b>Умеет</b> Не может разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.
ПК-9	<b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.	<b>Владеет</b> Самостоятельно, методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта, но совершает отдельные ошибки.	<b>Владеет</b> Не способен пользоваться методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Мини-  
стерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Эстетическая ортопедическая стоматология**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-5	<u>готовностью к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</u>	5 семестр
ПК-6	<u>способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра</u>	5 семестр
ПК-8	<u>способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями</u>	5 семестр
ПК-9	<u>готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u>	5 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• значение клинических и параклинических методов обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• схему и этапы обследования стоматологического больного;</li> <li>• диагностические возможности современных методов клинико-лабораторного, инструментального, патолого-анатомического и иного обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• ситуационных задач.</li> </ul>	Зачет, 5 семестр

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля;</li> <li>• интерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</li> </ul>		
2.	ПК-6	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• клинические симптомы и синдромы стоматологических заболеваний, нозологических форм;</li> <li>• международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ);</li> <li>• методы (принципы) диагностики основных стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм;</li> <li>• обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами (принципами) диагностики стоматологических нозологических форм.</li> </ul>		
3.	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методы (принципы) лечения, реабилитации и профилактики основных стоматологических заболеваний;</li> <li>• этапы лечения кариеса;</li> </ul>		

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• показания и порядок работы медико-технической аппаратуры (диагностической и лечебной), используемой в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>• особенности тактики ведения стоматологических больных с факторами риска;</li> <li>• объем стоматологических профессиональных процедур.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• проводить стоматологические профессиональные процедуры;</li> <li>• использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами;</li> <li>• дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического восстановления зубов.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• техникой и этапами эстетического восстановления зубов у пациентов различного возраста.</li> </ul>		
4.	ПК-9	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;</li> <li>• механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии;</li> <li>• принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• разработать план лечения с учетом течения болезни;</li> <li>• подобрать и назначить ле-</li> </ul>		

	<p>картвенную терапию;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• использовать методы немедикаментозного лечения;</li> <li>• провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии;</li> <li>• методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и пародонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</li> </ul>		
--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 50 заданий на компетенции ПК-5, ПК-6 и 50 заданий на компетенции ПК-8, ПК-9. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Основа работы с артикулятором является определение и установка:

- А) центральной окклюзии и физиологического покоя
- Б) резцового и суставного компонентов
- В) центральной и передней окклюзии
- Г) боковой окклюзии и угла Беннета

*Правильный ответ:* Б

2. Цели ортопедического лечения больных с приобретенными дефектами неба:

- А) разобщение полости рта и полости носа
- Б) восстановление функций дыхания, жевания, глотания
- В) восстановление фонетики
- Г) верно 1), 2) и 3)

*Правильный ответ:* Г

3. При каком индексе разрушения окклюзионной поверхности зуба рекомендуется применять штифтовые культевые конструкции?

- А) 0,2 – 0,3
- Б) 0,3 – 0,6
- В) 0,6 – 0,8
- Г) более 0,8

*Правильный ответ:* Б

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 2 варианта, по 35 вопросов в каждом варианте. Продолжительность тестирования – 60 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: комплект ситуационных задач.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются ситуационные задачи.

*Инструкция по выполнению: ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на вопросы и выполните предложенные задания.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Пациент 48 лет, желает провести полную реставрацию зубов на верхней и нижней челюсти. Запланировано изготовление мостовидного протеза на нижней челюсти от 3.6 до 4.6 зуба, на верхней челюсти отдельные коронки на 1.1 и 2.1 и два мостовидных протеза 1.7-1.2 и 2.2-2.6. Первоначальное состояние полости рта пациента усугубляла следующая ситуация: имелось глубокое тотальное окрашивание тканей зубов, которое возникло вследствие длительного лечения (около 1 года) антибиотиками тетрациклинового ряда в раннем детстве. Эта проблема окрашивания эмали при приеме тетрациклиновых препаратов ограничила их дальнейшее применение. В данном случае окрашивание тканей зуба достигало дентина. Наличие более светлых резцов на нижней челюсти объясняется не очень успешной попыткой отбеливания. Отсутствуют отдельные зубы, гигиена полости рта неудовлетворительная.



Пациенту показано изготовление мостовидного металлокерамического протеза.

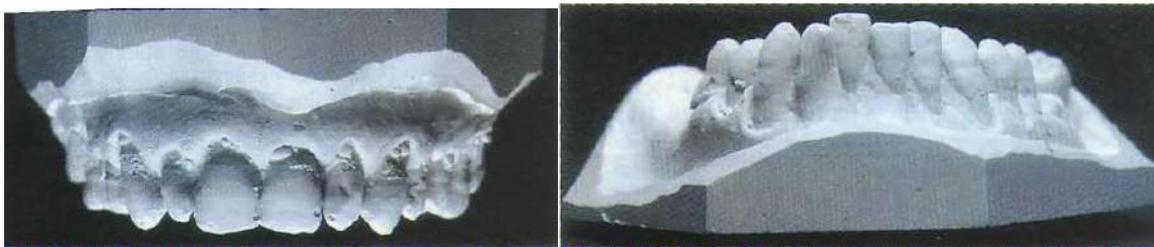


Рис. 1.



Рис. 2.

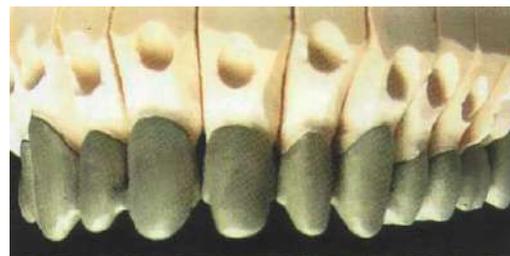


Рис. 3.

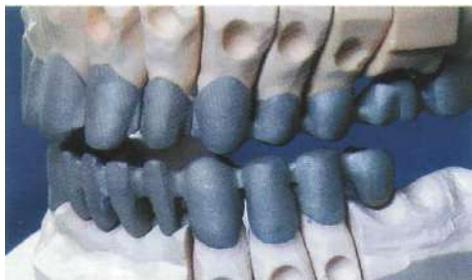


Рис. 4.



Рис. 5.

Вопросы и задания:

1. Расскажите первый этап изготовления мостовидного металлокерамического протеза (рис. 1).
2. Особенности препарирования опорных зубов для изготовления металлокерамических протезов имеет особенности (рис. 2).
3. Этап работы на рис. 3 и рис. 4.
4. Оценка результатов керамической реставрации зубов пациента.

Эталон ответа:

1. Изготовление протезов начинается со снятия оттисков и подготовки диагностических моделей, проводится регистрация прикуса. На снимке представлены контрольные модели верхней и нижней челюстей пациента.
2. Препарирование опорных зубов для изготовления металлокерамических протезов имеет особенности. Одной из них является необходимость сошлифывания значительного количества (до 1,5-2 мм) твердых тканей (эмали и дентина). В связи с этим возникает вопрос об обеспечении полноценной анестезии при наличии живой (интактной) пульпы. В связи с необходимостью значительного сошлифывания твердых тканей опорных зубов под металлокерамические коронки препарирование их должно проводиться под полноценным водяным или воздушно-водяным охлаждением. Толщина



Вопросы и задания:

1. Поставьте развернутый стоматологический диагноз.
2. Перечислите показания и противопоказания к применению имплантатов в данном случае. Какой вид имплантатов показан в данном случае?
3. Проведите необходимые дополнительные исследования.
4. Опишите последовательность действий при лечении 1.1. Перечислите возможные ошибки и осложнения.
5. Выберите материал для изготовления эстетичных коронок на имплантатах. Перечислите особенности изготовления таких коронок. Нужно ли связывать коронки между собой и соседними зубами?

Эталон ответа:

1. Вторичная частичная адентия верхней челюсти IV класс по Кеннеди. Хронический гранулематозный периодонтит 1.1.
2. Отсутствие зубов: отсутствие одного зуба во фронтальном отделе наличие ограниченных включенных дефектов зубных рядов, наличие концевых двусторонних или односторонних дефектов зубного ряда в отсутствие 3 зубов и более, полного отсутствия зубов, особенно при значительной атрофии альвеолярных отростков, непереносимость съемных протезов, недостаточная высота альвеолярного отростка, отсутствие индивидуальной непереносимости материала имплантата.
3. Общий анализ крови, кровь на сахар, общий анализ мочи, кровь на свертываемость и др. Абсолютные противопоказания: хронические заболевания организма (туберкулез, ревматическая болезнь, сахарный диабет в стадии декомпенсации, стоматиты и др.), болезнь кроветворных органов, заболевание центральной и периферической нервной системы, злокачественные опухоли. Относительные противопоказания: генерализованный пародонтит, предраковые заболевания, заболевание височно-нижнечелюстного сустава, бруксизм, патологический прикус. Показаны цилиндрические имплантаты.
4. При лечении 1.1 необходимо провести препарирование кариозной полости, раскрытие полости зуба, медико-инструментальную обработку корневого канала, расширение и создание апикального уступа, высушивание, пломбирование до верхушечного отверстия (допустимо выведение в периапикальные ткани биосовместимых препаратов), восстановление анатомической формы пломбировочным материалом. Ошибки: отлом инструмента в канале, перфорация стенки корня, обострение хронического периодонтита вследствие выталкивания гнилых масс заапикально. Послепломбировочные боли.
5. Желательно изготовить коронки из фарфора, металлокерамики или металлокомпозита, связывать между собой и с соседними зубами не следует, т.к. при достаточно выраженном альвеолярном отростке достаточно опоры на имплантат.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Код компетенции	86-100 баллов	71-85 баллов	56-70 баллов	менее 56 баллов

ПК-5	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; проводить и оценивать результаты сбора жалоб, данных анамнеза, осмотра, современных лабораторно-инструментальных и рентгенологических исследований.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; итерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; итерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно,</u> клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; итерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться клиническими и параклиническими методами обследования больных стоматологического профиля; итерпретацией результатов клинических, лабораторных, инструментальных, рентгенологических методов диагностики заболевания у больного стоматологического профиля.</p>
ПК-6	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ), <u>но совершает от-</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить патофизиологический анализ клинических синдромов, нозологических форм; обосновывать и сформулировать диагноз по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра (МКБ).</p>

		<u>дельные ошибки.</u>		
	<b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических форм.	<b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики стоматологических форм.	<b>Владеет</b> <u>Самостоятельно, методами</u> диагностики стоматологических форм, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет</b> <u>Не способен</u> методами диагностики стоматологических форм.
ПК-8	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.	<b>Умеет</b> Самостоятельно проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов, но совершает отдельные ошибки.	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.	<b>Умеет</b> Не может, проводить стоматологические профессиональные процедуры; использовать медико-техническую аппаратуру (диагностическую и лечебную), инструменты в работе со стоматологическими пациентами; дифференцированно подходить к выбору средств и методов эстетического ортопедического восстановления зубов.
	<b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	<b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.	<b>Владеет</b> Самостоятельно, техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста, но совершает отдельные ошибки.	<b>Владеет</b> Не способен пользоваться техникой эстетического ортопедического восстановления зубов у пациентов различного возраста.
ПК-9	<b>Умеет</b> Самостоятельно и без ошибок разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назна-	<b>Умеет</b> Самостоятельно разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную	<b>Умеет</b> Под руководством преподавателя разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назна-	<b>Умеет</b> Не может разработать план лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию;

	<p>чить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>	<p>терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>чить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>	<p>использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях челюстно-лицевой области.</p>
	<p><b>Владеет</b> Уверенно, правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>	<p><b>Владеет</b> Правильно и самостоятельно методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>	<p><b>Владеет</b> Самостоятельно, методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p><b>Владеет</b> Не способен пользоваться методами комплексной терапии и реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями с учетом общего статуса и наличия сопутствующей патологии; методами прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний – кариеса и некариозных поражений твердых тканей зуба, пульпы и периодонта, пародонта и слизистой оболочки полости рта.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью ситуационных задач оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умения (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., профессор кафедры Джураева Ш.Ф.



**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра психологии и педагогики**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Психологическое сопровождение пациентов стоматологического профиля**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способностью действовать в нестандартных ситуациях, <b><u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u></b> за принятые решения	6-8 семестры
2. ОК-5	<b><u>готовностью к</u></b> саморазвитию, самореализации, <b><u>самообразованию, использованию творческого потенциала</u></b>	6-8 семестры
3. ОК-8	<b><u>готовностью к работе в коллективе,</u></b> толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия,	6-8 семестры
4. ПК-13	<b><u>готовностью к</u></b> просветительской деятельности по устранению факторов риска и <b><u>формированию навыков здорового образа жизни</u></b>	6-8 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенции	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	ОК-4	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</li> <li>- закономерности и теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы</li> </ul>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий</li> <li>2. практико-ориентированных заданий</li> </ol>	зачет, 8-й семестр

		<p>межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</li> </ul>		
2.	ОК-5	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости;</li> <li>- общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;</li> <li>- понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе;</li> <li>- понятия самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</li> </ul>		
	ОК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста;</li> <li>- закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических особенностей субъектов взаимодействия;</li> <li>- стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять психологические особенности личности;</li> <li>- осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</li> </ul>		

		<p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой межличностного взаимодействия.</li> </ul>		
	ПК-13	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники»;</li> <li>- критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе;</li> <li>- психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;</li> <li>- реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации;</li> <li>- использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента;</li> <li>- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;</li> <li>- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;</li> <li>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 50 заданий на компетенцию ОК-4, 50 заданий на компетенцию ОК-5, 50 заданий на компетенцию ОК-8 и 50 заданий на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

*Правильный ответ:* 1

2. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;
- 4) знаниями

*Правильный ответ:* 1

3. МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ( ПО Р.ВИЧУ):

- А) сакральная;
- Б) гуманистическая;
- В) авторитарная;
- Г) демократическая;
- Д) оптимистическая.

*Правильный ответ:* А

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовые задания по курсу «Психология общения «врач пациент» составлены с учетом представленных модулей в программе. На тестовые задания может быть один правильный вариант ответа. По каждому разделу предлагается от 10- до 12 тестов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите для каждой ситуации вид эффекта общения.*

*Примеры:*

#### **Задача 1.**

Пациент 45 лет находится в течении месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась побеседовать с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

*Эталон ответа:* Эффект общения – отрицательный трансфер.

Трансфер (перенос) – тенденция в настоящем видеть прошлое, прибегать к использованию старых способов восприятия и реагирования, исключая всякую новую информацию. Если трансфер существует, то он совершенно реален для человека и всякая противоречащая ему информация отвергается.

В клинической практике в случае наличия переноса клиент начинает взаимодействие с врачом как с кем-то другим (матерью, отцом, и др.). Для клиента это происходит бессознательно. Терапевт чувствует перенос по эмоциональным, поведенческим реакциям клиента, как оказываемое на него давление вести себя по отношению клиента так, чтобы это напоминало ему о прежних отношениях. Пациент сам не понимает, почему он «влюбляется» во врача или начинает его ненавидеть.

3. Фрейд усматривает в этом следующую причину: люди строят свои взаимоотношения в настоящем, воспроизводя эмоционально значимые аспекты и впечатления своего прошлого. Восприятие любого нового человека соотносится с субъективными представлениями, хранящимися в памяти.

Мы бессознательно оцениваем людей, используя тот опыт памяти, в котором заложены представления о наиболее значимых фигурах, которые когда-то оказали на нас определенное воздействие. Настоящее обычно представляет собой проекцию более ранних реакций, и этот механизм, формирующий то, что называется трансфером, лежит за пределами сознания.

Усилению трансферных реакций, проявлению эффекта «экрана проекций» способствуют:

- сохранение партнером внешней пассивности и нейтральности;
- проявление им заинтересованности вашей личной жизнью;
- его активное слушание вас.

Именно так чаще всего ведет себя врач, в особенности психотерапевт. Психодинамическая психотерапия специально направлена на работу с трансферными реакциями клиента (больного). Трансфер в психотерапевтической практике используется как способ, с помощью которого пациент вспоминает то, что забыл, то есть то, что является бессознательным источником его психологических страданий.

#### **Задача 2.**

В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочке, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой.

Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама, и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, а в пациентки она видит черты своей мамы и ей после общения с ней легче смирится с утратой.

*Эталон ответа:* Эффект общения – контртрансфер

Сам врач тоже может испытывать какие-то чувства по отношению к пациенту, исходящие из его прошлого. Это явление называется контртрансфером.

Контртрансфер усиливается во времена переживания стрессовых событий и неразрешенных конфликтов в жизни самого врача. Контртрансфер может быть рассмотрен как реакция на внутреннюю дисбалансировку, которая проявляется в виде гнева к клиенту, раздражения, боязни клиента.

Контртрансфер обладает громадной эмоциональной силой, которая может подорвать обычно доброжелательно-нейтральную позицию врача.

Сдерживание и переработка контртрансфера у опытного клинициста приводит к «расщеплению» в функционировании. В эти моменты одновременно действует и та «часть», которая реагирует чувственно, субъективно, и та «половина», которая наблюдает за происходящим честно и объективно.

Профессионал умеет вовремя заметить в себе особое эмоциональное состояние в связи с общением с партнером. Может различить когда это искусственное внедрение чего-то постороннего (в результате эмоционального заражения) или чувства другого вызывают какие-то его собственные ассоциации, переживания (механизм эмпатии), или общение с другим вызывает чувства, которые врач не связывает с собой, но которые являются проявлением его бессознательного и требуют проработки.

Наиболее трудным для начинающих врачей является умение сдерживать и анализировать эротические трансферы, которые стимулируют эротизированные контртрансферы. По данным ВОЗ процент врачей (вне зависимости от их специальности), имеющих эротические контакты с пациентами, достигает 5-10%. Запрет на интимные отношения с пациентами звучит в клятве Гиппократова, поскольку подобные явления ставят под угрозу процесс лечения.

Таким образом, в процессе общения с клиентами врач:

- отслеживает свое состояние, свои переживания;
- видит, слышит, чувствует, понимает своего партнера, его внутренний мир, ту информацию, которую он передает,
- отличает свое отношение к этой информации от своего отношения к клиенту,
- фиксирует особенности возникающих между ним и клиентом взаимоотношений и эффекты взаимодействия.

### Задача 3.

В терапевтическом отделении на лечении находится женщина 50 лет. Женщина замужем, имеет двух дочерей, которые живут в другом городе и не имеют возможности часто навещать ее. Женщина очень чутко относится к своему здоровью, на процедуры приходит за 30-40 минут до назначенного срока, внимательно слушает и записывает все, что ей говорит медсестра. Делится с ней своими семейными проблемами. Ежедневно после процедур пытается отблагодарить ее небольшим подарком (шоколадкой, конфеткой).

*Эталон ответа:* Эффект общения – положительный трансфер

#### 2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100)	Средний уровень (71-85)	Низкий уровень (56-70)	До 56 баллов
ОК-4	<u>Умеет</u> Самостоятельно и	<u>Умеет</u> Самостоятельно	<u>Умеет</u> Под руководством	<u>Умеет</u> Не может

	<p><u>без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p><u>преподавателя</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
ОК-5	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> уверено, правильно и самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности., <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> использовать знания на основе концепций психического развития, объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения.</p>
ОК-8	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>самостоятельно</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u></p>

	<p><u>без ошибок</u> определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> уверено, правильно и самостоятельно методикой межличностного взаимодействия.</p>	<p>определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно методикой межличностного взаимодействия.</p>	<p><u>преподавателя</u> определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методикой межличностного взаимодействия, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>определять психологические особенности личности; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства и опоры на антропологический подход.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться методикой межличностного взаимодействия.</p>
ПК-13	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход,</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий</p>

	<p>обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> уверено, правильно и самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>обеспечивающий взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, но совершает отдельные ошибки.</p>	<p>взаимодействие, врача/ пациента лечебного учреждения.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
--	---	---	---	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует</p>	100-96	5+

авторскую позицию студента.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3

Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### 3.1. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Время на подготовку – 40 мин. Студенты не имеют возможности использовать какие-либо информационные материалы. Время на ответ – не более 0,5 ч.

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра госпитальной терапии**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Психология общения врач-пациент**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
1. ОК-4	способность действовать в нестандартных ситуациях, <u>готовностью нести социальную и этическую ответственность</u> за принятые решения	6,7,8 семестры
2. ОК-5	<u>готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала</u>	6,7,8 семестры
3. ОК-8	<u>готовность к работе в коллективе</u> , толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	6,7,8 семестры
4. ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</u>	6,7,8 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
	<b>ОК-4</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;</li> <li>- основные закономерности теоретико-методологические основы исследования медико-педагогического, психологического сопровождения физических лиц (пациентов), население, используя совокупность средств, технологий направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимо-</li> </ul>	<p>Комплекты</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. тестовых заданий</li> <li>2. практико-ориентированных заданий</li> </ol>	<p>Зачет, 8 семестр</p>

		<p>действия.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</li> </ul>		
2.	<b>ОК-5</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ведущую роль психологии как психологической науки изучающей закономерности этапов психического развития и формирования личности на протяжении онтогенеза человека от рождения до старости;</li> <li>- основные направления психологии общения, общие и индивидуальные особенности психики, детей, подростков и взрослого человека, психологию личности и малых групп;</li> <li>- понятия базовой культуры личности в целостном педагогическом процессе;</li> <li>- понятия: самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования;</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности;</li> <li>- определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики.</li> </ul>		
	<b>ОК-8</b>	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста;</li> <li>- основные закономерности формирования социальных отношений, с учетом возрастных психологических особенностей субъектов взаимодействия.</li> </ul>		

	<p>ствия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации, психологические модели взаимодействия врача и пациента;</li> <li>- учение о здоровье детского и взрослого населения, методах его сохранения; взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственники – пациент».</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений;</li> <li>- осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства;</li> <li>- использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой коммуникативного общения;</li> <li>- вербальными и невербальными средствами общения</li> <li>- методикой межличностного взаимодействия.</li> </ul>		
ПК-13	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- популяризацию и распространение психологических знаний, развитие навыков психологической самопомощи и содействие развитию личности;</li> <li>- основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования;</li> <li>- основные закономерности психического развития и формирования личности в онтогенезе;</li> <li>- психологические особенности, новообразования каждого возрастного этапа с целью описания методологии, планирования и проведения исследования.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья;</li> </ul>		

		<p>- использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента;</p> <p>- реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации;</p> <p>- использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении;</p> <p>- реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек;</p> <p>- навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности;</p> <p>- методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>		
--	--	--	--	--

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль включает 25 заданий на компетенцию ОК-4, 25 заданий на компетенцию ОК-5, 25 заданий на компетенцию ОК-8 и 25 заданий на компетенцию ПК-13.

Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. ФУНКЦИЯ ПСИХИКИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩАЯ ОБЩЕНИЕ:

- 1) коммуникативная;
- 2) убеждающая;
- 3) динамическая;
- 4) гуманистическая;

*Правильный ответ:* 1

2. КОММУНИКАТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:

- 1) средствами речевой коммуникации;
- 2) рефлексивной составляющей
- 3) средствами обучения;

4) знаниями

*Правильный ответ:* 1

3.МОДЕЛЬ МОРАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ( ПО Р.ВИЧУ):

А) сакральная;

Б) гуманистическая;

В) авторитарная;

Г) демократическая;

Д) оптимистическая.

*Правильный ответ:* А

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% тестовых заданий	«неудовлетворительно»
56-70% тестовых заданий	«удовлетворительно»
71-85 % тестовых заданий	«хорошо»
86-100% тестовых заданий	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при условии положительных ответов не менее чем на 56% тестовых заданий.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Имеется 4 варианта тестов по 25 вопросов.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*Инструкция: ознакомьтесь с ситуацией и определите для каждой ситуации вид эффекта общения.*

*Примеры:*

#### Задача 1.

Пациент 45 лет находится в течении месяца на лечении в кардиологическом отделении. Он очень сомневается во всех процедурах, которые ему проводят по назначению врача, не верит в успех лечения. При проведении процедур спорит с медсестрой, на лице часто ухмылка, может не явиться на назначенные исследования. Медсестра попыталась побеседовать с пациентом, но он не слушает ее, грубит, прячет глаза. Медсестре удалось выяснить в ходе беседы, что пациент имеет негативный опыт общения с медперсоналом.

*Эталон ответа:* Эффект общения – отрицательный трансфер.

Трансфер (перенос) – тенденция в настоящем видеть прошлое, прибегать к использованию старых способов восприятия и реагирования, исключая всякую новую информацию. Если трансфер существует, то он совершенно реален для человека и всякая противоречащая ему информация отвергается.

В клинической практике в случае наличия переноса клиент начинает взаимодействие с врачом как с кем-то другим (матерью, отцом, и др.). Для клиента это происходит бессознательно. Терапевт чувствует перенос по эмоциональным, поведенческим

реакциям клиента, как оказываемое на него давление вести себя по отношению клиента так, чтобы это напоминало ему о прежних отношениях. Пациент сам не понимает, почему он «влюбляется» во врача или начинает его ненавидеть.

3. Фрейд усматривает в этом следующую причину: люди строят свои взаимоотношения в настоящем, воспроизводя эмоционально значимые аспекты и впечатления своего прошлого. Восприятие любого нового человека соотносится с субъективными представлениями, хранящимися в памяти.

Мы бессознательно оцениваем людей, используя тот опыт памяти, в котором заложены представления о наиболее значимых фигурах, которые когда-то оказали на нас определенное воздействие. Настоящее обычно представляет собой проекцию более ранних реакций, и этот механизм, формирующий то, что называется трансфером, лежит за пределами сознания.

Усилению трансферных реакций, проявлению эффекта «экрана проекций» способствуют:

- сохранение партнером внешней пассивности и нейтральности;
- проявление им заинтересованности вашей личной жизнью;
- его активное слушание вас.

Именно так чаще всего ведет себя врач, в особенности психотерапевт. Психодинамическая психотерапия специально направлена на работу с трансферными реакциями клиента (больного). Трансфер в психотерапевтической практике используется как способ, с помощью которого пациент вспоминает то, что забыл, то есть то, что является бессознательным источником его психологических страданий.

## **Задача 2.**

В неврологическом отделении находится одинокая пациентка 75 лет, которая при беседе со знакомой рассказала, что постовая медсестра К. относится к ней не так, как к другим пациенткам. В палате часто присаживается к ней, рассказывает ей о своей дочке, оберегает ее от негативной информации, угощает ее собственной выпечкой.

Во время совместного чаепития медсестра К. рассказала, что 2 недели назад у нее умерла мама, и она очень тяжело переживает потерю близкого человека, а в пациентки она видит черты своей мамы и ей после общения с ней легче смириться с утратой.

*Эталон ответа:* Эффект общения – контртрансфер

Сам врач тоже может испытывать какие-то чувства по отношению к пациенту, исходящие из его прошлого. Это явление называется контртрансфером.

Контртрансфер усиливается во времена переживания стрессовых событий и неразрешенных конфликтов в жизни самого врача. Контртрансфер может быть рассмотрен как реакция на внутреннюю дисбалансировку, которая проявляется в виде гнева к клиенту, раздражения, боязни клиента.

Контртрансфер обладает громадной эмоциональной силой, которая может подорвать обычно доброжелательно-нейтральную позицию врача.

Сдерживание и переработка контртрансфера у опытного клинициста приводит к «расщеплению» в функционировании. В эти моменты одновременно действует и та «часть», которая реагирует чувственно, субъективно, и та «половина», которая наблюдает за происходящим честно и объективно.

Профессионал умеет вовремя заметить в себе особое эмоциональное состояние в связи с общением с партнером. Может различить когда это искусственное внедрение чего-то постороннего (в результате эмоционального заражения) или чувства другого вызывают какие-то его собственные ассоциации, переживания (механизм эмпатии), или общение с другим вызывает чувства, которые врач не связывает с собой, но которые являются проявлением его бессознательного и требуют проработки.

Наиболее трудным для начинающих врачей является умение сдерживать и анализировать эротические трансферы, которые стимулируют эротизированные контр-трансферы. По данным ВОЗ процент врачей (вне зависимости от их специальности), имеющих эротические контакты с пациентами, достигает 5-10%. Запрет на интимные отношения с пациентами звучит в клятве Гиппократа, поскольку подобные явления ставят под угрозу процесс лечения.

Таким образом, в процессе общения с клиентами врач:

- отслеживает свое состояние, свои переживания;
- видит, слышит, чувствует, понимает своего партнера, его внутренний мир, ту информацию, которую он передает,
- отличает свое отношение к этой информации от своего отношения к клиенту,
- фиксирует особенности возникающих между ним и клиентом взаимоотношений и эффекты взаимодействия.

### Задача 3.

В терапевтическом отделении на лечении находится женщина 50 лет. Женщина замужем, имеет двух дочерей, которые живут в другом городе и не имеют возможности часто навещать ее. Женщина очень чутко относится к своему здоровью, на процедуры приходит за 30-40 минут до назначенного срока, внимательно слушает и записывает все, что ей говорит медсестра. Делится с ней своими семейными проблемами. Ежедневно после процедур пытается отблагодарить ее небольшим подарком (шоколадкой, конфеткой).

*Эталон ответа:* Эффект общения – положительный трансфер

#### 2.2.1. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОК-4	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать личностный, деятельностный, культурологический, антропологический подходы межличностного и межгруппового взаимодействия.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению раз-	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> к использованию методов психологических подходов к изучению развития человека в контексте

	вития человека в контексте его жизненного пути.	человека в контексте его жизненного пути.	жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	его жизненного пути.
ОК-5	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> использовать знания на основе концепций психического развития ребенка (Д.Б. Эльконин, Л.С. Выготский), объясняя социальную ситуацию развития личности, определяя ведущие виды деятельности; определять роль психологии межличностного общения в решении актуальных проблем современного общества.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методами самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики, <u>но со-</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> использовать методы самостоятельного принятия решений с учетом анализа условий социального окружения, изложения самостоятельной точки зрения о структуре системы непрерывного профессионального образования, а также знаниями по использованию методики.

	по использованию методики.	также знаниями по использованию методики.	<u>вершает отдельные ошибки.</u>	
ОК-8	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.	<b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.	<b>Умеет:</b> <u>Не может</u> определять назначение психологических методик изучения межличностных отношений; осуществлять интегративное взаимодействие субъектов психолого-педагогического пространства; использовать знания о комплексно-аксиологическом подходе, обеспечивающего взаимодействие взрослого населения, врача лечебного учреждения.
	<b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межличностного взаимодействия.	<b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межличностного взаимодействия.	<b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> методикой коммуникативного общения; вербальными и невербальными средствами общения; методикой межличностного взаимодействия, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет:</b> <u>Не способен</u> использовать методику коммуникативного общения; вербальные и невербальные средства общения; методику межличностного взаимодействия.
ПК-13	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>

	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p>	<p><u>Самостоятельно</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p>	<p><u>Не может</u> формировать у пациентов (их родственников/законных представителей) позитивное медицинское поведение, направленное на сохранение и повышение уровня здоровья; использовать знания о психологических особенностях взаимоотношений врача и пациента; реализовать стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации; использовать психологические модели взаимодействия врача и пациента, аргументируя важность овладения навыками психологической саморегуляции в профессиональной деятельности и в общении; реализовать комплексно-аксиологический подход, обеспечивающий взаимодействие, врача/пациента лечебного учреждения.</p>
	<p><b>Владеет:</b> <u>Уверенно, правильно и само-</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u></p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками форми-</p>	<p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> формированию у паци-</p>

	<p><u>стоятельно</u> навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>навыками формирования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>	<p>рования у пациентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; навыками проведения мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности; методами психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p>ентов (их родственников/законных представителей) мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек; проведению мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности; не способен использовать методы психологических подходов к изучению развития человека в контексте его жизненного пути.</p>
--	--	--	--	---

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе от-</p>	95-91	5

вета.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и	55-51	2+

уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.2. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.п.н., доц. Пчелинцева Е.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра стоматологии №2

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Обучающий симуляционный курс «Стоматолог общей практики»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	10 семестр
ПК-2	способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	10 семестр
ПК-8	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	10 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-11	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- показания к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul>	Комплекты: <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 10 семестр
2	ПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок осуществления медицинских осмотров и диспансеризации.</li> </ul>		

		<p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической патологией.</li> </ul>		
3	ПК-8	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методы обследования, диагностики, прогнозирования, профилактики и лечения основных стоматологических заболеваний у детей и взрослых.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и пародонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов по 25 тестовых заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1) Интенсивность кариеса зубов пациента выражается:

1. суммой кариозных и пломбированных зубов у индивидуума
2. суммой кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов у индивидуума
3. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к возрасту индивидуума
4. отношением суммы кариозных, пломбированных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к общему количеству зубов у индивидуума

*Правильный ответ:* 2

2) Для качественной гигиены полости рта необходимо использовать:

1. зубные щетки и пасты
2. зубные щетки, пасты и флоссы
3. зубные щетки, пасты, флоссы и ополаскиватели
4. зубные щетки, пасты, флоссы и жевательную резинку

*Правильный ответ:* 3

3) Профилактике воспалительных заболеваний пародонта в большей мере способствует:

1. прием фторидсодержащих препаратов
2. проведение профессиональной гигиены
3. реминерализующая терапия
4. уменьшение употребления углеводов
5. прием витаминов

*Правильный ответ:* 2

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания/

### 2.2.1. Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета, лимфатических узлов, слюнных желез».

*Эталон ответа:*

1. Подготовил оснащение.
  - Стерильный лоток
  - Перчатки
  - Красители (красные – эритрозин, фуксин; коричневые – Бисмарк коричневый, раствор
  - Шиллера-Писарева; синие – метиленовый синий, генцианвиолет)
  - Емкость для сброса использованного материала
2. Представился пациенту.
3. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.
4. Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.
5. Оценил общее состояние пациента.
6. Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.
7. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета.
8. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.
9. Выполнил пальпацию слюнных желез.
10. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.
11. Заменял перчатки на стерильные.
12. Исследовал преддверие полости рта.
13. Исследовал зубные ряды и прикус.
14. Исследовал собственно полость рта.
15. Провел онкопрофилактическое обследование.
16. Определил индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ).
17. Определил гигиеническое состояние полости рта по Грин-Вермиллиону.
18. Интерпретировал результаты обследования.
19. Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.
20. Дал соответствующие рекомендации пациенту.
21. Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-11	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> применять медицинские изделия, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться правилами применения медицинских изделий для пациентов со стоматологическими заболеваниями.</p>
ПК-2	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Самостоятельно</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b> <u>Под руководством преподавателя</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>	<p><b>Умеет</b> <u>Не может</u> проводить профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию.</p>
	<p><b>Владеет</b> <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами медицинского осмотра пациентов со</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической</p>	<p><b>Владеет</b> <u>Самостоятельно</u> методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической патологией, <u>но</u></p>	<p><b>Владеет</b> <u>Не способен</u> пользоваться методами медицинского осмотра пациентов со стоматологической</p>

	стоматологической патологией.	патологией.	<u>совершает отдельные ошибки.</u>	патологией.
<b>ПК-8</b>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам., <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Под руководством преподавателя</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</p>	<p><b>Умеет</b></p> <p><u>Не может</u> проводить хирургическое вмешательство на твердых и мягких тканях челюстно-лицевой области у пациентов любого возраста, проводить профилактику и лечение пациентов с болезнями твердых тканей зубов, пульпы и периапикальных тканей пародонта, слизистой оболочки рта и при необходимости направить пациента к соответствующим специалистам.</p>
	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Самостоятельно</u> методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Владеет</b></p> <p><u>Не способен</u> пользоваться методами диагностики и лечения кариеса твердых тканей зубов, болезней пульпы и периодонта, заболеваний пародонта у детей и взрослых, проведением удаления зубов и хирургических вмешательств на амбулаторном приеме у детей и взрослых.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

**Выполнить осмотр, пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета,  
лимфатических узлов, слюнных желез**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Стерильный лоток</li> <li>- Перчатки</li> <li>- Красители (красные – эритрозин, фуксин; коричневые – Бисмарк коричневый, раствор Шиллера-Писарева; синие – метиленовый синий, генцианвиолет)</li> </ul>	4	2	0
	- Емкость для сброса использованного материала			
2.	- Представился пациенту	4	2	0
3.	- Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	4	2	0
4.	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	4	2	0
5.	- Оценил общее состояние пациента.	4	2	0
6.	- Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов.	4	2	0
7.	- Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета.	4	2	0
8.	- Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	4	2	0
9.	- Выполнил пальпацию слюнных желез.	4	2	0
10.	- Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы.	4	2	0
11.	- Заменял перчатки на стерильные.	4	2	0
12.	- Исследовал преддверие полости рта.	4	2	0
13.	- Исследовал зубные ряды и прикус.	4	2	0
14.	- Исследовал собственно полость рта.	4	2	0
15.	- Провел онкопрофилактическое обследование.			
16.	- Определил индекс интенсивности кариеса зубов (КПУ).	4	2	0
17.	- Определил гигиеническое состояние полости рта по Грин-Вермиллиону.	4	2	0
18.	- Интерпретировал результаты обследования.			
19.	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	4	2	0
20.	- Дал соответствующие рекомендации пациенту.	4	4	0
21.	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.	4	4	0

	<b>Итого</b>			
--	--------------	--	--	--

\* - Выполнил полностью  
выполнил

\*\* - Выполнил не полностью/с ошибками

\*\*\* - Не

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: д.м.н., доцент Воробьев М.В.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра внутренних болезней и фтизиатрии

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине  
Обучающий симуляционный курс «Общеврачебные навыки»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-10	готовность к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первой доврачебной медико-санитарной помощи	10 семестр
ОПК-11	готовность к применению медицинских изделий предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями	10 семестр
ПК-5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	10 семестр
ПК-7	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека	10 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1	ОПК-10	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок организации ухода за больными;</li> <li>- порядок оказания первой помощи.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оказать первую помощь.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- приемами оказания первой помощи.</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• тестовых заданий,</li> <li>• практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 10 семестр
2	ОПК-11	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- применять различные медицинские изделия, предусмотренные порядками</li> </ul>		

		<p>оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.</p>		
3	ПК-5	<p><b>Знает:</b></p> <p>- особенности сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p>- собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p> <p><b>Владеет:</b></p> <p>- методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического</p>		

		заболевания		
	ПК-7	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- особенности и методику проведения экспертизы временной нетрудоспособности;</li> <li>- методику проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить экспертизу временной нетрудоспособности;</li> <li>- проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности;</li> <li>- навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства.

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 4 вариантов по 25 тестовых заданий. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1) Реанимация показана

1. только при наступлении внезапной смерти лиц молодого и детского возраста;
2. при любой внезапной остановке сердца;
3. только при наличии предварительно данного больным согласия;
4. если достоверно известно, что с момента остановки сердца прошло более 30 минут;

*Правильный ответ:* 2

2) Укажите этапы проведения сердечно-легочной реанимации

1. искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца;
2. восстановление проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца;
3. восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;
4. непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких;

*Правильный ответ:* 4

3) Для приступа удушья при бронхиальной астме характерно

1. клакочущее дыхание;

2. наличие пенистой розовой мокроты;
3. экспираторная одышка;
4. наличие акроцианоза;

*Правильный ответ: 3*

### **2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

Тестовый контроль знаний проводится на последнем занятии по дисциплине. Комплект тестовых заданий включает 4 варианта, по 25 вопросов в каждом варианте.

Продолжительность тестирования – 30 минут.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

*Инструкция: выполните практический навык в соответствии с алгоритмом действия.*

*Пример:*

Практический навык: «Оказание неотложной помощи при коллапсе»

*Эталон ответа:*

#### **1. Оценил:**

- наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность
- наличие дыхания и тип дыхания;
- цвет и влажность кожных покровов
- частоту и ритмичность пульса, артериальное давление
- прикусывание языка
- провел первичное неврологическое обследование
- длительность потери сознания

#### **2. После восстановления сознания задал вопросы:**

- Положение тела до обморока
- Предрасполагающие факторы или триггеры
- Наличие предвестников (ауры)
- Анамнез заболеваний, в т.ч. семейный
- Прием лекарственных препаратов

#### **3. Дополнительные методы:**

- запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях

#### 4. Установил диагноз

#### 5. Провел мероприятия по оказанию первой помощи:

- уложил пациента на спину, на твердую поверхность
- расстегнул воротник, ремень;
- приподнял ноги пациента;
- помассировать конечности или растереть их сукном, обложить грелками, проветрить помещение;
- поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой.
- при отсутствии сознания восстановления проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода)
- ингаляция кислорода через лицевую маску или носовые катетеры
- обеспечение периферического венозного доступа с помощью иглы или внутривенного катетера

#### 6. В случае стойкой (более 5 минут) артериальной гипотензии (коллапсе) ввел препараты в следующей последовательности:

- 200-400 мл 0,9% раствора NaCl в/в капельно в течение 10-20 минут.
- 10%р-р кофеина бензоната натрия-1 мл п/к или или 1-2 мл кордиамина
- При выходе из обморочного состояния: горячий чай и оксигенотерапия.

При сохраняющейся артериальной гипотензии:

- начал в/в капельное введение 10 мл 4% р-ра дофамина или 2 мл 0,2% р-ра норадреналина в 500 мл 0,9% р-ра хлорида натрия

#### 7. Оценил эффект: сознание, самочувствие, окраску кожи и видимых слизистых, АД, ЧСС, ЧД.

После стабилизации АД обеспечил экстренную госпитализацию в терапевтическое отделение в положении лёжа на каталке.

#### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Отлично (86-100 баллов)	Хорошо (71-85 баллов)	Удовлетворительно (56-70 баллов)	Неудовлетворительно (менее 56 баллов)
ОПК-10	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> оказать первую помощь.	Умеет <u>самостоятельно</u> оказать первую помощь, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> оказать первую помощь.	Умеет <u>Не может</u> оказать первую помощь.
	Владеет <u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи.	Владеет <u>Правильно и самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи.	Владеет <u>Самостоятельно</u> приемами оказания первой помощи, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	Владеет <u>Не способен</u> пользоваться приемами оказания первой помощи.
ОПК-11	Умеет <u>самостоятельно и без ошибок</u> применять различные медицинские изделия,	Умеет <u>самостоятельно</u> применять различные медицинские изделия, предусмотренные	Умеет <u>Под руководством преподавателя</u> применять различные медицинские изделия,	Умеет <u>Не может</u> применять различные медицинские изделия, предусмотренные

	предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	предусмотренные порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
	<b>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</b> методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	<b>Владеет Правильно и самостоятельно</b> методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.	<b>Владеет Самостоятельно</b> методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	<b>Владеет Не способен</b> пользоваться методами применения различных медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями.
<b>ПК-5</b>	<b>Умеет Самостоятельно и без ошибок</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Умеет Самостоятельно</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, <u>допуская отдельные ошибки.</u>	<b>Умеет Под руководством преподавателя</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	<b>Умеет Не может</b> собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза, результаты осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания
	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>	<b>Владеет</b>

	<p><u>Уверенно, правильно и самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><u>Правильно и самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>	<p><u>Самостоятельно</u> методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Не способен</u> пользоваться методами сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания</p>
<b>ПК-7</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека, <u>допуская отдельные ошибки.</u></p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>	<p><u>Умеет</u> <u>Не может</u> проводить экспертизу временной нетрудоспособности; проводить медико-социальную экспертизу, констатацию биологической смерти человека.</p>
	<p><u>Владеет Уверенно, правильно и самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы,</p>	<p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации</p>	<p><u>Владеет Самостоятельно</u> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации биологической</p>	<p><u>Владеет</u> <u>Не способен</u> пользоваться навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности; навыками проведения медико-социальной экспертизы, констатации</p>

	констатации биологической смерти человека.	биологической смерти человека.	смерти человека, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	биологической смерти человека.
--	--	--------------------------------	--	--------------------------------

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

ФИО студента \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Оценил:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие сознания (задать вопрос); судорожную активность</li> <li>– наличие дыхания и тип дыхания;</li> <li>– цвет и влажность кожных покровов</li> <li>– частоту и ритмичность пульса, артериальное давление</li> <li>– прикусывание языка</li> <li>– провел первичное неврологическое обследование</li> <li>– длительность потери сознания</li> </ul>	10	5	0
2.	<b>После восстановления сознания задал вопросы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Положение тела до обморока</li> <li>– Предрасполагающие факторы или триггеры</li> <li>– Наличие предвестников (ауры)</li> <li>– Анамнез заболеваний, в т.ч. семейный</li> <li>– Прием лекарственных препаратов</li> </ul>	20	10	0
3.	<b>Дополнительные методы:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– запись и расшифровка ЭКГ в 12 отведениях</li> </ul>	20	10	0
4.	<b>Установил диагноз</b>	10	5	0
5.	<b>Провел мероприятия по оказанию первой помощи:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– уложил пациента на спину, на твердую поверхность</li> <li>– расстегнул воротник, ремень;</li> <li>– приподнял ноги пациента;</li> <li>– помассировать конечности или растереть их сукном, обложить грелками, проветрить помещение;</li> <li>– поднес к носу ватку, смоченную нашатырным спиртом, или смочил лицо холодной водой.</li> <li>– при отсутствии сознания восстановления проходимости дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка воздуховода)</li> <li>– ингаляция кислорода через лицевую маску или носовые катетеры</li> <li>– обеспечение периферического венозного доступа с помощью иглы или внутривенного катетера</li> </ul>	10	5	0
6.	<b>В случае стойкой (более 5 минут) артериальной гипотензии (коллапсе) ввел препараты в следующей последовательности:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– 200-400 мл 0,9% раствора NaCl в/в капельно в течение 10-20 минут.</li> <li>– 10%р-р кофеина бензоната натрия-1 мл п/к или или 1-2 мл кордиамина</li> <li>– При выходе из обморочного состояния: горячий чай и оксигенотерапия.</li> </ul>	20	10	0

	При сохраняющейся артериальной гипотензии: – начал в/в капельное введение 10 мл 4% р-ра дофамина или 2 мл 0,2% р-ра норадреналина в 500 мл 0,9% р-ра хлорида натрия			
7.	<b>Оценил эффект:</b> сознание, самочувствие, окраску кожи и видимых слизистых, АД, ЧСС, ЧД. После стабилизации АД <b>обеспечил экстренную госпитализацию в терапевтическое отделение</b> в положении лёжа на каталке.	10	5	0
	<b>ИТОГО</b>			

*Примечание: \* - выполнил полностью \*\* - выполнил не полностью или с ошибкой  
\*\*\* - не выполнил*

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован,	80-76	4

логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.		
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: к.м.н., доцент Солнышков С.К.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура  
на основе общей физической подготовки  
(основная и подготовительная медицинские группы)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ol>	Зачет, 6 семестр

		<p>возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры</p>		
	ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <p>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</p> <p>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p><b>Уметь</b></p> <p>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</p> <p>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой;</p> <p>- методами оценки физического, функционального состояния;</p> <p>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Инструкция:* выберите один или несколько правильных ответов

*Примеры:*

1. В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СКОРОСТНО-СИЛОВЫЕ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПРОЯВЛЯЮТСЯ В:

А) Прыжках в длину, высоту

- Б) Финишном ускорении в беге на 1000м
- В) Беге на длинные дистанции
- Г) Рисовании

*Правильный ответ: А.*

2. СПОСОБНОСТЬЮ ДЛИТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ РАБОТУ УМЕРЕННОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИ ГЛОБАЛЬНОМ ФУНКЦИОНИРОВАНИИ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЮТ:

- А) Выносливость
- Б) Общую выносливость
- В) Анаэробную выносливость
- Г) Специальную выносливость

*Правильный ответ: Б.*

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ (ЛОВКОСТИ) НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМ СЛЕДУЮЩИЙ ТЕСТ:

- А) Метание мяча в цель из различных исходных положений, учитывается точность попаданий
- Б) Быстрый бег на дистанцию 30 м, учитывается время
- В) Бег на месте с высоким подниманием бедра, за 30 сек., учитывается количество беговых шагов
- Г) Прыжок в длину с места, учитывается дальность прыжка

*Правильный ответ: А.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1. Содержание

Студенты основной и подготовительной медицинских групп выполняют практико-ориентированные задания для оценки уровня физической подготовленности:

- тест на скоростную подготовленность – бег 100 м (сек);
- тест на общую выносливость – бег 2000 м (женщины); бег 3000м (мужчины) (сек);

- тест на силовую подготовленность – поднимание и опускание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (женщины) (кол-во раз); подтягивание в висе на перекладине (мужчины) (кол-во раз);
- тест на скоростно-силовую подготовленность – прыжок в длину с места (см);
- тест на гибкость – наклон вперед из положения стоя (см).

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
<b>ОК-6</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> <u>Не способен</u> к умениям и навыкам, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; не способен к применению методов самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>
<b>ПК-13</b>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и <u>без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов, <u>но совершает от-</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных задания осуществляется в спортивном зале (наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе) и на улице (бег 100 м, 2000 м и 3000 м). Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты выполнения заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности студентов основной и подготовительной медицинских групп.*

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0
<b>тест на скоростную подготовленность</b> бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7	13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
<b>тест на общую выносливость:</b> - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.15	10.50	11.15	11.50	12.15	12.00	12.35	13.10	13.50	14.30
<b>тест на силовую подготовленность:</b> - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20					
-подтягивание на перекладине (количество раз)						15	12	9	7	5
<b>- тест на скоростно-силовую подготовленность</b> (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50	2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
<b>- тест на гибкость</b> (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см))	+16	+13	+10	+8	+6	+13	+10	+8	+6	+5

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, доц.  
А.А. Антонов, И.С. Миронов.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура  
на основе психофизической тренировки  
для студентов специальной «А» медицинской группы**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания (психофизической тренировки) на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повыше-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ol>	Зачет, 6 семестр

	<p>ния двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.</li> </ul>		
ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</li> <li>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</li> <li>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой;</li> <li>- методами оценки физического, функционального состояния;</li> <li>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов*

*Примеры:*

#### 1. ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ АЭРОБИКОЙ ОРГАНИЗМ:

А) увеличивает потребление кислорода

- Б) уменьшает потребление кислорода  
 В) увеличивает потребление углекислого газа

*Правильный ответ: А.*

**2. АЭРОБНЫЙ ЭФФЕКТ ДИНАМИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ТРЕНИРОВОЧНОМ ПУЛЬСЕ:**

- А) 110 – 130 ударов в минуту  
 Б) 140 – 160 ударов в минуту  
 В) 170 – 190 ударов в минуту

*Правильные ответы: А, Б.*

**3. ОПТИМАЛЬНОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ВРЕМЯ СТАТИЧЕСКОГО МЫШЕЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1 – 2 секунды  
 Б) 3 – 5 секунд  
 В) 8 – 9 секунд  
 Г) 10 – 15 секунд

*Правильные ответы: Б, В.*

**2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

**2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:**

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен передать тест на положительную оценку.

**2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

**2.2.1 Содержание**

Студенты **специальной медицинской группы «А»** выполняют практико-ориентированные задания для оценки уровня физической подготовленности:

- тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
- тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
- тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз)
- тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
ОК-6	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и без ошибок разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы психофизической тренировки.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен осуществлять систему практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методы самооздоровления и саморазвития организма средствами психофизической тренировки.</p>
ПК-13	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно и без ошибок обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p> <p><b><u>Владеет</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Самостоятельно обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Под руководством преподавателя обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p> <p><b><u>Владеет</u></b></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> Не может обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент мо-	70-66	3+

жет конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных заданий осуществляется в спортивном зале: наклон вперед из положения седа, прыжок в длину с места, сгибание туловища из поло-

жения лежа на спине, сгибание рук в упоре лежа, вис на согнутых руках осуществляются в спортивном зале. Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест вис на согнутых руках). Результаты выполнения заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)*

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) <b>если нет противопоказаний</b>	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) <b>если нет противопоказаний</b>	250- 235	234 - 225	224 - 205	204 - 190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) <b>если нет противопоказаний</b>	60 – 51  60 – 45	50 – 41  44 – 35	40 – 31  34 – 25	30 – 21  24 – 15	20 – 11  14 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) <b>если нет противопоказаний</b>	1,30– 1,15	1,14–1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)*

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) <b>если нет противопоказаний</b>	+23 - +16	+15-+12	+11- + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) <b>если нет противопоказаний</b>	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) <b>если нет противопоказаний</b>	55 – 47  25 – 20	46 – 37  19 – 14	36 – 27  13 – 8	26 – 17  7 – 4	16 – 0  3 – 0

Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) <b>если нет противопоказаний</b>	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0
---	---------	---------	---------	---------	-------

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура  
на основе общей физической подготовки  
для студентов специальной «А» медицинской группы**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>способность использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы для развития двигательных качеств</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 6 семестр

		- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физического воспитания.		
	ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</li> <li>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</li> <li>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой;</li> <li>- методами оценки физического, функционального состояния;</li> <li>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-16. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов*

*Примеры:*

1. СКОРОСТНЫЕ СПОСОБНОСТИ – ЭТО КОМПЛЕКС ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ:

- А) В максимальный для данных условий отрезок времени
- Б) С максимальной амплитудой в данный отрезок времени
- В) В минимальный для данных условий отрезок времени
- Г) С максимальной частотой

*Правильный ответ: В.*

2. ВЫНОСЛИВОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:

- А) Общая выносливость
- Б) Аэробная выносливость
- В) Анаэробная выносливость
- Г) Специальная выносливость

*Правильный ответ: Г.*

3. ФИЗИЧЕСКОЕ КАЧЕСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) Ловкость
- Б) Гибкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

*Правильный ответ: Б.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1 Содержание

Студенты **специальной медицинской группы «А»** выполняют практико-ориентированные задания для оценки уровня физической подготовленности:

- тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см);
- тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см)
- тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз)
- тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек)

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
<b>ОК-6</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет Не может</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Не способен к</u> умениям и навыкам, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; не способен к применению методов самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>
<b>ПК-13</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры</p>	<p><u>Умеет Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	70-66	3+

Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не

менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных заданий осуществляется в спортивном зале: наклон вперед из положения седа, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, сгибание рук в упоре лежа, вис на согнутых руках осуществляются в спортивном зале. Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест вис на согнутых руках). Результаты выполнения заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (мужчины)*

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) <b>если нет противопоказаний</b>	+20 -+14	+13 - + 9	+8- +6	+5 -+2	+2 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) <b>если нет противопоказаний</b>	250-235	234-225	224-205	204-190	189 - 175
Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) <b>если нет противопоказаний</b>	60 – 51 60 – 45	50 – 41 44 – 35	40 – 31 34 – 25	30 – 21 24 – 15	20 – 11 14 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (мин/сек) <b>если нет противопоказаний</b>	1,30– 1,15	1,14–1,00	59 – 45	44 – 30	30 – 0

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов специальной медицинской группы «А» (женщины)*

Направленность и наименование теста	Диапазон баллов				
	100 - 86	85 - 76	75 - 56	55 - 36	35 - 0
Тест для оценки гибкости - наклон вперед из положения седа (см) <b>если нет противопоказаний</b>	+23 - +16	+15-+12	+11- + 8	+7 - +4	+ 4 - 0
Тест для оценки скоростно-силовых способностей - прыжок в длину с места (см) <b>если нет противопоказаний</b>	210 -190	189 - 175	174 - 155	154 - 145	144 -135

Тест для оценки силовых способностей - сгибание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (кол-во раз) или - сгибание рук в упоре лежа (кол-во раз) <b>если нет противопоказаний</b>	55 – 47  25 – 20	46 – 37  19 – 14	36 – 27  13 – 8	26 – 17  7 – 4	16 – 0  3 – 0
Тест для оценки статической выносливости - вис на согнутых руках (сек) <b>если нет противопоказаний</b>	50 – 40	39 – 28	27 – 18	17 – 10	9 – 0

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н., доц. А.А. Антонов, И.С. Миронов

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура  
на основе развития двигательных качеств  
(основная и подготовительная медицинские группы)**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 6 семестр

		- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры		
	ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</li> <li>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</li> <li>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методикой обучения различным двигательным навыкам в сочетании с профессионально-прикладной физической подготовкой;</li> <li>- методами оценки физического, функционального состояния;</li> <li>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни</li> </ul>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов*

*Примеры:*

1. СКОРОСТНЫЕ СПОСОБНОСТИ – ЭТО КОМПЛЕКС ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ:

- А) В максимальный для данных условий отрезок времени
- Б) С максимальной амплитудой в данный отрезок времени
- В) В минимальный для данных условий отрезок времени
- Г) С максимальной частотой

*Правильный ответ: В.*

2. ВЫНОСЛИВОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:

- А) Общая выносливость
- Б) Аэробная выносливость
- В) Анаэробная выносливость
- Г) Специальная выносливость

*Правильный ответ: Г.*

3. ФИЗИЧЕСКОЕ КАЧЕСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ ДВИЖЕНИЯ С БОЛЬШОЙ АМПЛИТУДОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) Ловкость
- Б) Гибкость
- В) Размашистость
- Г) Координация

*Правильный ответ: Б.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания

### 2.2.1. Содержание

Студенты основной и подготовительной медицинских групп выполняют практико-ориентированные задания для оценки уровня физической подготовленности:

- тест на скоростную подготовленность – бег 100 м (сек);
- тест на общую выносливость – бег 2000 м (женщины); бег 3000м (мужчины) (сек);
- тест на силовую подготовленность – поднимание и опускание туловища из положения лежа на спине за 1 минуту (женщины) (кол-во раз); подтягивание в висе на перекладине (мужчины) (кол-во раз);
- тест на скоростно-силовую подготовленность – прыжок в длину с места (см);
- тест на гибкость – наклон вперед из положения стоя (см).

## **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	менее 56 баллов
<b>ОК-6</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Уверено, правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><u>Владеет Правильно и самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Самостоятельно</u> системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p>	<p><u>Умеет Не может</u> разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры.</p> <p><u>Владеет Не способен к</u> умениям и навыкам, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; не способен к применению методов самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>
<b>ПК-13</b>	<p><u>Умеет Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры</p>	<p><u>Умеет Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для</p>	<p><u>Умеет Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры</p>	<p><u>Умеет Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и</p>

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.	70-66	3+

Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не

менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных задания осуществляется в спортивном зале (наклон вперед из положения стоя, прыжок в длину с места, сгибание туловища из положения лежа на спине, подтягивание в висе) и на улице (бег 100 м, 2000 м и 3000 м).

Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры и при этом результаты тестирования оцениваются не менее чем двумя секундомерами, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), перекладина (тест подтягивание (сгибание и разгибание рук в висе)). Результаты выполнения заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

*Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической подготовленности для студентов основной и подготовительной медицинских групп.*

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины									
	оценка в баллах														
	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0	100-86	85-71	70-56	55-46	45-0					
<b>тест на скоростную подготовленность</b> бег – 100 м (сек)	15.7	16.0	17.0	17.9	18,7						13.2	13.8	14.0	14.3	14.8
<b>тест на общую выносливость:</b> - бег 2000 м (мин. сек) - бег 3000 м (мин. сек)	10.1 5	10.5 0	11.1 5	11.5 0	12.1 5						12.0 0	12.3 5	13.1 0	13.5 0	14.3 0
<b>тест на силовую подготовленность:</b> - поднимание и опускание туловища из положения лежа (количество раз)	60	50	40	30	20										
-подтягивание на перекладине (количество раз)											15	12	9	7	5
<b>- тест на скоростно-силовую подготовленность</b> (прыжок в длину с места в см)	1.90	1.80	1.68	1.60	1.50						2.50	2.40	2.30	2.20	2.10
<b>- тест на гибкость</b> (наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на скамье (см)	+16	+13	+10	+8	+6						+13	+10	+8	+6	+5

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине.

Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, к.п.н, доц. А.А. Антонов, И.С. Миронов.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра физической культуры**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Прикладная физическая культура и спорт  
для студентов специальной «Б» медицинской группы**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-6	<u>Способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности</u>	1-6 семестр
ПК-13	<u>Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.</u>	1-6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-6	<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- социальную значимость физической культуры и ее роль в развитии личности и подготовке к профессиональной деятельности;</li> <li>- возрастно-половые особенности развития основных физических качеств и двигательных навыков занимающихся;</li> <li>- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику заболеваний и вредных привычек;</li> <li>- основы техники безопасности и профилактики травматизма на занятиях физической культурой.</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма.</li> <li>- составлять и подбирать индивидуальные комплексы оздоровительной и лечебной физической культуры</li> </ul> <p><b>Владеть</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохране-</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий;</li> <li>2) практико-ориентированных заданий</li> </ul>	Зачет, 6 семестр

	<p>ние и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности;</p> <p>- методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры.</p>		
ПК-13	<p><b>Знать</b></p> <p>- биологические, психолого-педагогические и научно-практические основы физической культуры и здорового образа жизни;</p> <p>- способы формирования мотивационно-ценностного отношения к физической культуре, установок на здоровый образ жизни;</p> <p>- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования.</p> <p><b>Уметь</b></p> <p>- обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов и членов их семей;</p> <p>- составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов;</p> <p><b>Владеть</b></p> <p>- методикой развития двигательных способностей;</p> <p>- методами оценки физического, функционального, состояния;</p> <p>- технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 200 заданий, из которых: 100 на компетенцию ОК-6, 100 на компетенцию ПК-13. Все задания с выбором одного или нескольких правильных ответов

*Примеры:*

*Инструкция:* выберите один или несколько правильных ответов

1. АКТИВИЗАЦИЯ, ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКИХ СИЛ, ПРОФИЛАКТИКА УТОМЛЕНИЯ, ИНТЕРЕСНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ДОСУГА С ИНВАЛИДАМИ – ЭТО ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ:

- А) адаптивной двигательной рекреации;
- Б) адаптивной физической реабилитации;
- В) адаптивного физического воспитания.

*Правильный ответ: А.*

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ 3 ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПОКАЗАНО ЛЕЧЕНИЕ ВЕРХОВОЙ ЕЗДОЙ.

- А) нарушение двигательной сферы в результате параличей, полимиелита и т.д.
- Б) различные нарушения при климатической адаптации;
- В) мочекаменная болезнь;
- Г) умственная отсталость;
- Д) различные нарушения социальной адаптации;
- Е) послеоперационная реабилитация.

*Правильные ответы: А, Г, Д.*

3. К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- А) социальная;
- Б) педагогическая;
- В) медицинская;
- Г) физическая;
- Д) психологическая.

*Правильный ответ: Б.*

### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56% правильных ответов на тестовые задания.

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии. Имеется 10 вариантов тестов по 20 вопросов. Общее количество вопросов – 200. Продолжительность тестирования – 30 минут. На каждый вопрос необходимо дать один или несколько правильных ответов.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку.

## 2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.

### 2.2.1 Содержание

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеются практико-ориентированные задания.

*А) для оценки уровня физической подготовленности:*

- **тест на скоростную подготовленность** - ловля линейки (см)
- **тест на общую выносливость** - 6-ти минутная ходьба, бег (м)
- **тест на силовую подготовленность**:- кистевая динамометрия (кг), или поднятие плечевого пояса из положения лежа на спине (кол-во раз) или поднятие ног вверх и опускание из положения лежа на спине (кол-во раз) или поднятие верхней части туловища из положения лежа на животе (кол-во раз) или сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз) или приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз)
- **тест для оценки координационных способностей** - катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. ( $\pm$  см от цели)
- **тест на гибкость** - гониометрия суставных углов (% от нормы) или наклон вперед из положения седа (см)
- **тест для оценки точности движений в статических позах** - контактная треморометрия (кол-во касаний за 30 с)

**Б) Для оценки уровня функциональных показателей организма**

- **тест для оценки функциональных показателей кардиореспираторной системы** - проба Штанге (задержка дыхания на вдохе, с), *проба Генчи* (задержка дыхания на выдохе, с), проба Руфье
- **тест для оценки функционального состояния системы кровообращения** – проба Мартине-Кушелевского (20 приседаний за 30 с., % учащения пульса после нагрузки) –
- **тест для оценки текущего вегетативного состояния** - ортостатическая проба (учащение пульса - уд/мин)

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Компетенция	Высокий уровень (100-86 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70)	46-55 баллов
<b>ОК-6</b>	<u>Умеет</u> Самостоятельно и без ошибок разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы	<u>Умеет</u> Самостоятельно разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических	<u>Умеет</u> Под руководством преподавателя разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы	<u>Умеет</u> Не может разбираться в вопросах физической культуры, применяемой в целях профилактики и самооздоровления организма; составлять и подбирать индивидуальные комплексы физических

	<p>физических упражнений.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Уверено, правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры</p>	<p>упражнений, <u>но совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры</p>	<p>физических упражнений.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры, но <u>совершает отдельные ошибки</u></p>	<p>упражнений.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться системой практических умений и навыков, обеспечивающих сохранение и укрепление здоровья, повышения двигательных и функциональных возможностей организма для обеспечения последующей полноценной социальной и профессиональной деятельности; методами самооздоровления и саморазвития организма средствами физической культуры</p>
ПК-16	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Самостоятельно</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов, <u>но</u></p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Под руководством преподавателя</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для</p>	<p><b><u>Умеет</u></b> <u>Не может</u> обучать практическим навыкам использования средств физической культуры для укрепления и восстановления здоровья пациентов; составлять и подбирать индивидуальные программы оздоровительной физической культуры для пациентов.</p>

	<p>пациентов.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> уверенно, правильно и самостоятельно методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p><u>совершает отдельные ошибки</u></p> <p><b><u>Владеет</u></b> Правильно и самостоятельно методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>	<p>пациентов.</p> <p><b><u>Владеет</u></b> Самостоятельно методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни, но совершает отдельные ошибки</p>	<p><b><u>Владеет</u></b> Не способен пользоваться методикой развития двигательных способностей; методами оценки физического, функционального, состояния; технологией проведения оздоровительных мероприятий у пациентов различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни.</p>
--	--	---	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.</p>	100-96	5+
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.</p>	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими	55-51	2+

объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения, а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Выполнение практико-ориентированных заданий: тест на скоростную подготовленность (ловля линейки (см), тест на общую выносливость (6-ти минутная ходьба, бег (м), тест на силовую подготовленность (кистевая динамометрия (кг), поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине (кол-во раз), поднимание ног вверх и опускание из положения лежа на спине (кол-во раз), поднимание верхней части туловища из положения лежа на животе (кол-во раз), сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз), приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз), тест для оценки координационных способностей (катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. ( $\pm$  см от цели); тест на гибкость (гониометрия суставных углов (% от нормы) или наклон вперед из положения седа (см); тест для оценки точности движений в статических позах (контактная треморометрия (кол-во касаний за 30 с) осуществляются в спортивном зале. Перед выполнением заданий проводится разминка, что предупреждает возможный травматизм. Применяются контрольно-измерительные приборы: электронные секундомеры (при этом результаты задания оцениваются не менее чем двумя секундомерами), кистевой динамометр, гониометр, а также сантиметровая лента и линейка – 50 см. Используется следующее оборудование: гимнастические маты (тест сгибание туловища), малый мяч. Результаты выполнения практико-ориентированных заданий заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня физической  
подготовленности студентов

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100- 86	85- 76	76- 56	55- 30	менее 30	100- 86	85- 76	76- 56	55- 30	менее 30
тест на скоростную подготовленность - ловля линейки (см)	6	8	9	11	13	5	7	9	11	13
тест на общую выносливость: - 6-ти минутная ходьба, бег (м) <i>(если нет противопоказаний)</i>	1151 и выше	1050- 1150	1000- 1049	900- 999	899 и ниже	1251 и выше	1150- 1250	1100- 1149	1000- 1099	999 и ниже
тест на силовую подготовленность:- кистевая динамометрия (кг) <i>Если нет противопоказаний</i>	45	35	25	18	10	52	42	35	25	15
Поднимание плечевого пояса из положения лежа на спине, руки за голову, ноги согнуты в коленях (кол-во раз)	57 и выше	50- 56	44- 49	37- 43	36 и ниже	61 и выше	51- 60	43- 50	36- 42	35 и ниже
Поднимание ног вверх и опускание из положения лежа на спине, руки в стороны (кол-во раз)	36 и выше	31- 35	28- 30	24- 27	23 и ниже	37 и выше	33- 36	29- 32	25- 28	24 и ниже
Поднимание верхней части туловища из положения лежа на животе, руки вперед (кол-во раз)	52 и выше	45- 51	39- 44	32- 38	31 и ниже	50 и выше	45- 49	38- 44	31- 37	30 и ниже
Сгибание и разгибание рук из упора стоя на коленях (кол-во раз)	36 и выше	28- 35	23- 27	19- 25	18 и ниже	43 и выше	35- 42	30- 34	25- 29	24 и ниже

Приседание из основной стойки до угла 90 градусов между голенью и бедром (кол-во раз)	47 и выше	42-46	39-41	35-38	34 и ниже	60 и выше	51-59	46-50	42-45	41 и ниже
- тест на координационные способности - катание малого мяча в цель с расстояния 10 м. ( $\pm$ см от цели)	$\pm 100$	$\pm 115$	$\pm 130$	$\pm 145$	$\pm 160$	$\pm 90$	$\pm 105$	$\pm 120$	$\pm 135$	$\pm 150$
- тест на гибкость - гониометрия суставных углов (% от нормы) - наклон вперед из положения седа (см) если нет противопоказаний	100% +23 - +16	76% +15 - +12	56% +11 - +8	36% +7 - +4	<36% +4 - 0	100% +20 - +14	76% +13 - +9	56% +8 - +6	36% +5 - +2	<36% +2 - 0
- тест для оценки точности движений в статических позах - контактная треморометрия (кол-во касаний за 30 с)	5	12	20	28	36	5	12	22	28	36

Практико-ориентированные задания для оценки функциональных показателей организма проводятся в первой половине дня, не ранее чем через 1 час после физической нагрузки, приема пищи, в тихой и спокойной обстановке при комфортной температуре. Присутствие посторонних лиц в помещении недопустимо. Для снижения эмоционального напряжения каждому обучающемуся необходимо объяснить цель обследования. Обучающиеся, имеющие временные противопоказания к занятиям физической культурой, а также с артериальным давлением (АД) на уровне 95-го перцентиля и выше к проведению заданий не допускаются. При проведении функциональных проб используются секундомеры, Результаты заносятся в протокол в соответствующих единицах измерения и оцениваются исходя из сопоставления результатов с показателями сводной таблицы нормативных оценок.

Сводная таблица нормативных показателей тестов для оценки уровня функциональных показателей организма студентов

Характеристика направленности тестов	женщины					мужчины				
	оценка в баллах									
	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30	100-86	85-76	76-56	55-30	менее 30
тест для оценки функциональных показателей кардиореспираторной	50 и выше	40-49	30-39	29-24 19-24	23 и ниже	60 и выше	50-59	35-49	34-25 20-29	24 и ниже 19 и ниже
	40 и	32-	25-		18 и	50 и	40-	30-		

системы - проба Штанге (с) - проба Генчи (с) (если нет противопоказаний)	выше	39	31		ниже	выше	49	39		
- индекс Руфье (если нет противопоказаний)	до 0,5	0,5 – 4	4,5 – 9	10 – 14	15 и более	до 0,5	0,5 – 4	4,5 - 9	10 – 14	15 и более
- тест для оценки функционального состояния системы кровообращения - проба Мартине- Кушелевского (% учащения пульса после нагрузки) Если нет противопоказаний	До 20	20 - 45	46 - 60	76 - 100	более 101	До 20	20 - 45	46 - 60	76 - 100	более 101
- тест для оценки текущего вегетативного состояния - ортостатическая проба (учащение пульса - уд/мин)		6 - 12	13 - 19	20 и более	-	-	6 - 12	13 - 19	20 и более	-

### 3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данного модуля дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Авторы-составители: д.м.н., проф. О.В. Кулигин, д.м.н., доц. Н.Н. Нежкина, И.С.Миронов

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра иностранных языков**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по дисциплине**

**Английский язык в медицинской практике**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	программа специалитета
Форма обучения:	очная
Срок освоения образовательной программы:	5 лет

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует дисциплина

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-2	Готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	1,2,3,4 семестры

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОПК-2	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера;</li> <li>- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на иностранном языке;</li> <li>- грамматические правила изучаемого языка;</li> <li>- приемы и основы перевода профессионально ориентированных текстов;</li> <li>- иностранный язык в объеме, необходимом для получения профессиональной информации из зарубежных источников и общения на профессиональном уровне.</li> </ul> <p><b>Умеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем;</li> <li>- отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке;</li> <li>- фиксировать необходимую информацию из прочитанного на иностранном языке в виде аннотаций;</li> </ul>	<p>Комплекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1) тестовых заданий,</li> <li>2) практико-ориентированных заданий.</li> </ul>	Зачет, 4 семестр

		<p>- логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками работы со словарями, справочной литературой, печатными изданиями по профессионально ориентированной литературе;</li> <li>- грамматическими правилами и разговорными формулами иностранного языка;</li> <li>- приемами и основами перевода специальных текстов;</li> <li>- навыками аналитической переработки полученной информации.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

## 1. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: тестовые задания.

#### 2.1.1. Содержание

Тестовый контроль состоит из 100 (4 варианта по 25 вопросов) заданий на компетенцию ОПК-2. Все задания с выбором одного правильного ответа из четырех.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ из 4-х предложенных.

*Примеры:*

1. Правильно составленный общий вопрос: the nurse took his temperature.

Did the nurse took his temperature?

Does the nurse take his temperature?

Did the nurse take his temperature?

Whom she took his temperature?

*Правильный ответ: 3*

2. ... A PATIENT THE DOCTOR MADE A DIAGNOSIS.

having examined

examined

examining

having been examined

*Правильный ответ: 1*

#### 2.1.2. Критерии и шкала оценки

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

#### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания:

Тестирование проводится на заключительном занятии по дисциплине. Имеется 4 вариантов тестов по 50 вопросов. Продолжительность тестирования – 60 минут. На каждый вопрос необходимо дать один правильный ответ.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

В случае получения неудовлетворительной оценки студент должен пересдать тест на положительную оценку. График отработок теста вывешивается на кафедре заранее.

## **2.2. Оценочное средство: практико-ориентированные задания.**

### **2.2.1. Содержание**

Для оценки практических умений, опыта (владений) имеется практико-ориентированные задания.

*Инструкция по выполнению:* Сделайте письменный перевод текста со словарем. Составьте вопросы к тексту в виде плана (Translate the text using a dictionary. Compose a plan to the text in the form of questions).

*Пример:*

#### PERIODONTAL DISEASES

Periodontal (gum) diseases, including gingivitis and periodontitis, are chronic bacterial infections that affect the periodontium – the tissues that surround and support the teeth. Inflammation or infection of the gums is called gingivitis. Gingivitis is the mildest form of periodontal disease in which the gums become red, tender, swollen and bleed easily. Gingivitis causes little pain in its early stages and thus may not be noticed. Gingivitis is often caused by poor oral hygiene and can be controlled by professional treatment and good oral home care. If left untreated gingivitis may progress to periodontitis. Periodontitis is one of the main causes of tooth loss in adults and is the main cause in older people. Toxins produced by the bacteria in plaque irritate the gums and they become inflamed. In time, the irritated by plaque gums pull away (recede) from the teeth, forming pockets between the teeth and gums that fill with bacteria and gradually deepen. Eventually, the teeth fall out or must be extracted. The early symptoms of periodontitis are bleeding, red gums, and bad breath (halitosis). Patients notice gums to be tender when touched. Unlike gingivitis, which usually disappears with good self-care, periodontitis requires professional care, sometimes surgery is needed. A dentist may also prescribe antibiotics such as tetracyclines or metronidazole, especially if an abscess has developed.

*Эталон ответа:*

#### ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕСЕН

Заболевания пародонта (десен), включающие гингивит и пародонтит, представляют собой хронические бактериальные инфекции, которые поражают периодонт – ткани, которые окружают и поддерживают зубы.

Воспаление или инфекция десен называется гингивитом. Гингивит - это самая легкая форма заболеваний пародонта, при которой десны становятся красными, болезненными на ощупь, опухшими и легко кровоточат. Гингивит вызывает слабую боль на ранних стадиях и поэтому может быть не замечен. Гингивит часто вызывается плохой гигиеной полости рта и может контролироваться профессиональным лечением и хорошим уходом за полостью рта.

При отсутствии лечения гингивит может перейти в пародонтит. Пародонтит является одной из основных причин потери зубов у взрослых и основной причиной у пожилых людей. Токсины, вырабатываемые бактериями в зубном налете, раздражают десны и те воспаляются. Со временем, раздраженные от налета десны отрываются (отодвигаются) от

зубов, образуя карманы между зубами и деснами, которые заполняются бактериями и постепенно углубляются. В конце концов, зубы выпадают или удаляются. Ранними симптомами пародонтита являются кровотечение, покраснение десен и неприятный запах изо рта (галитоз). Пациенты замечают, что десны становятся болезненными при прикосновении. В отличие от гингивита, который обычно проходит при хорошей гигиене, пародонтит требует профессионального ухода, иногда требуется хирургическое вмешательство. Стоматолог также может назначить антибиотики, такие как тетрациклины или метронидазол, особенно если развился абсцесс.

Questions:

- 1) What does a periodontal disease mean?
- 2) What are the causes and symptoms of gingivitis?
- 3) How does periodontitis begin and develop?
- 4) What is the consequence (result) of periodontitis?
- 5) What is the treatment for gingivitis and periodontitis?

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Компетенция	Высокий уровень (86-100 баллов)	Средний уровень (71-85 баллов)	Низкий уровень (56-70 баллов)	(менее 56 баллов)
ОК-1	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно и без ошибок</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Самостоятельно</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский.</p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Под руководством преподавателя</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; навыками адекватного перевода с иностранного языка на русский, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p>	<p><b>Умеет:</b> <u>Не может</u> отбирать и систематизировать полученную информацию на иностранном языке; логически верно аргументировать и ясно строить устную и письменную речь.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> творческой переработки информации, полученной при чтении неадаптированных медицинских текстов; адекватному переводу с иностранного языка на русский.</p>
ОПК-2	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>	<b>Умеет:</b>

	<p><u>Самостоятельно и без ошибок</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Уверено, правильно и самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и</p>	<p><u>Самостоятельно</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке, <u>но совершает отдельные ошибки.</u></p> <p><b>Владеет:</b> <u>Правильно и самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода</p>	<p><u>Под руководством преподавателя</u> понимать устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Самостоятельно</u> навыками выбора правильного значения слов по словарю; навыками работы с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; лексическим минимумом в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; грамматическими правилами иностранного языка; приемами и основами перевода</p>	<p><u>Не может понимать</u> устную и письменную речь, распознавать, правильно переводить и употреблять грамматические формы и конструкции, типичные для медицинской литературы, делового общения, а также бытовых и страноведческих тем; фиксировать необходимую информацию из прочитанного /увиденного/ прослушанного на иностранном языке.</p> <p><b>Владеет:</b> <u>Не способен к</u> выбору правильного значения слов по словарю; работе с каталогами, печатными и аудиовизуальными средствами массовой информации; использовать лексический минимум в объеме 4000 учебных лексических единиц общего и терминологического характера; использовать грамматические правила иностранного языка; приемы и</p>
--	---	---	---	---

	основами перевода профессионально ориентированных текстов.	профессионально ориентированных текстов.	профессионально ориентированных текстов, <u>но совершает отдельные ошибки.</u>	основы перевода профессионально ориентированных текстов.
--	--	--	--	--

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных	75-71	4-

понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания.**

С помощью практико-ориентированных заданий оценивается освоение обучающимися практических умений и опыта (владений), включенных в Книгу учета практической подготовки. Обучающемуся необходимо продемонстрировать практические умениями (не менее двух) из указанной Книги в соответствии с уровнем его освоения., а также опыта (владения).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

### **3. Критерии получения студентом зачета по дисциплине**

Зачет является формой заключительной проверки усвоения обучающимися теоретического материала и практических умений, опыта (владений) по дисциплине. Условием допуска обучающегося к зачету является полное выполнение учебного плана данной дисциплины.

Зачет осуществляется в два этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

Результаты тестирования оценивается как «сдано», «не сдано».

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

Результаты оцениваются как «выполнено», «не выполнено».

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения обоих этапов.

Результаты сдачи зачета оцениваются отметками «зачтено», «не зачтено».

Автор-составитель: Лобанов В.А., к.ф.н., доцент кафедры иностранных языков ГБОУ ВПО ИвГМА Минздрава РФ

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации  
учебной практики по получению первичных  
профессиональных умений и навыков, в том числе умений и навыков научно-  
исследовательской деятельности**

**«СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует учебная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОК-7	<u>готовностью использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</u>	2 семестр
ОПК-10	<u>готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи</u>	2 семестр
ОПК-11	<u>готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи пациентам со стоматологическими заболеваниями</u>	2 семестр
ПК-17	<u>готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.</u>	2 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов прохождения учебной практики

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ОК-7	<p><b>Знает:</b> Порядок оказания первой помощи</p> <p><b>Умеет:</b> Оказать первую помощь при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- травмах различных областей тела</li> <li>- ожогах, эффектах воздействия высоких температур, теплового излучения</li> <li>- отморожении и других эффектах воздействия низких температур</li> </ul> <p>отравлениях</p> <p><b>Владеет:</b> Приемами оказания первой помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствии сознания</li> <li>- остановке дыхания и кровообращения</li> <li>- наружном кровотечении</li> </ul> <p>инородных тел верхних дыхательных</p>	<p><i>Комплекты:</i></p> <p>1) <i>Тестовых заданий.</i></p> <p>2) <i>практико-ориентированных заданий</i></p> <p>3) <i>УИРС</i></p>	<i>Зачет 2 семестр</i>

		путей		
2.	ОПК-10	<p><b>Знает:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Структуру соматического стационара.</li> <li>- Функциональные обязанности младшего и среднего медицинского персонала стационара (медсестры приемного отделения, палатной, процедурной).</li> <li>- Принципы организации лечебно-охранительного и противоэпидемического режима в медицинской организации.</li> <li>- Принципы организации сестринского процесса.</li> </ul> <p>Правила оформления медицинской документации (история болезни, врачебно-сестринский лист назначений, карта выбывшего из стационара, журнал поступивших больных, алфавитный журнал, журнал осмотра на педикулез, журнал процедурного кабинета).</p> <p><b>Умеет:</b></p> <p><u>Произвести санитарную обработку больного:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Полная и частичная санитарная обработка</li> <li>- Обработка пролежней</li> <li>- Проведение обработки при педикулезе</li> </ul> <p><u>Оценить функциональное состояние пациента:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сбор информации и оценка состояния и сознания пациента</li> <li>- Измерение диуреза</li> <li>- Оценка стула</li> </ul> <p><u>Собирать биологический материал для лабораторных исследований:</u></p> <p>Сбор мочи для анализа:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общего</li> <li>- по Нечипоренко</li> <li>- по Зимницкому</li> </ul> <p>Забор кала для исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- на яйца глистов</li> <li>- на энтеробиоз</li> <li>- копрологического</li> <li>- бактериологического</li> </ul> <p>Взятие мазков из зева и носа на ВЛ</p>		

	<p>Взятие крови из вены  <u>Провести гигиенические процедуры у больных (в т.ч. новорожденных и грудных детей):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обработка пупочной ранки</li> <li>- Гигиеническая ванна для новорожденного и ребенка грудного возраста</li> </ul> <p><u>Провести кормление больных:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Раздача пищи больным</li> <li>- Кормление больных с ограниченными возможностями (ранний возраст)</li> <li>- Проведение гигиенических мероприятий перед приемом и после приема пищи</li> <li>- Разведение смесей для вскармливания грудных детей</li> <li>- Кормление через зонд</li> <li>- Осуществление контроля за порциями</li> <li>- Выписывание порционного требования</li> </ul> <p><u>Провести лечебные манипуляции</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Использование характеристики лекарственных препаратов для определения условий их хранения</li> <li>- Набор и раздача лекарств больным</li> <li>- Обработка кожи кремом, мазью, болтушкой, присыпкой, накладывание пластыря</li> <li>- Закапывание капель в глаза, нос, уши, закладывание глазной мази в нос, за нижнее веко</li> <li>- Постановка согревающего компресса</li> <li>- Проведение ингаляции с помощью ДАИ и небулайзера</li> <li>- Проведение оксигенотерапии</li> <li>- Выполнение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных</li> <li>- Зондирование и промывание желудка</li> <li>- Постановка очистительной клизмы и газоотводной трубки</li> <li>- Подготовка больного к УЗИ, рентгенологическому и эндоскопическому исследованию</li> </ul> <p><u>Оформлять сестринскую медицинскую</u></p>		
--	--	--	--

	<p><u>документацию</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- температурный лист</li> <li>- врачебно-сестринский лист назначений</li> <li>- история болезни</li> </ul> <p><u>Проводить дезинфекционные мероприятия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Текущая и заключительная дезинфекция, дезинфекция воздуха с помощью УФО</li> <li>- Предстерилизационная подготовка и дезинфекция медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными</li> <li>- Использование, хранение и обработка предметов ухода за больными</li> </ul> <p><u>Осуществить уход за тяжелобольными и агонирующими больными:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Проведение туалета тяжелобольного пациента (умывание, чистка зубов, уход за слизистой полости рта, носовой полостью, ушами, глазами, кожей и естественными складками, волосами, мытье рук, ног, стрижка ногтей на руках и ногах)</li> <li>- Перемещение больного в постели</li> <li>- Кормление больного через назогастральный зонд</li> <li>- Пользование кувезом</li> <li>- Пользование функциональной кроватью</li> <li>- Обращение с трупом</li> </ul> <p><u>Оказать первичную доврачебную медико-санитарную помощь при:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- гипертермии</li> <li>- анафилактическом шоке</li> <li>- судорожном синдроме</li> <li>- синдроме крупа, обструктивном синдроме</li> <li>- обмороке, коллапсе</li> <li>- повышенном АД</li> <li>- носовом кровотечении</li> <li>- наружном кровотечении</li> <li>- желудочно-кишечном кровотечении</li> <li>- рвоте</li> <li>- острой задержке мочи</li> </ul> <p><b>Владеет:</b></p>		
--	--	--	--

		<p><u>Произвести санитарную обработку больного:</u> Осмотр кожи и волос для выявления педикулеза</p> <p><u>Оценить функциональное состояние пациента:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Подсчет частоты пульса, дыхания, измерение АД</li> <li>- Термометрия в подмышечной области</li> </ul> <p>Антропометрия: измерение массы и длины тела, окружности головы и грудной клетки</p>		
3.	ОПК-11	<p><b>Знает:</b> Назначение медицинских изделий.</p> <p><b>Умеет:</b> <u>Применить медицинские изделия:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Глюкометр</li> <li>- Бактерицидный облучатель воздуха</li> <li>- Кислородная подводка</li> <li>- Кроватка с подогревом или матрасик для обогрева</li> <li>- Укладка для экстренной профилактики парентеральных гепатитов и ВИЧ-инфекции</li> <li>- Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке</li> <li>- судорожном синдроме</li> <li>- гипертермическом синдроме</li> <li>- Функциональная кровать, в т. ч. для детей грудного возраста</li> </ul> <p>Работать с лекарственными препаратами</p> <p><b>Владеет:</b> <u>применением медицинских изделий</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Бикс для хранения стерильных инструментов и материала</li> <li>- Весы в т.ч. весы электронные для детей до 1 года</li> <li>- Дозаторы для жидкого мыла, средств дезинфекции</li> <li>- Емкость для дезинфекции инструментария и расходных материалов</li> <li>- Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов</li> </ul> <p>Емкость для утилизации шприцев, игл и других одноразовых инструментов</p>		

4.	ПК-17	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды научных источников информации,</li> <li>- способы оценки научных источников информации,</li> <li>- алгоритм составления монографического и обзорного реферата,</li> <li>- особенности научного текста и требования к его оформлению,</li> <li>- способы представления числовой информации</li> <li>- способы представления научных результатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать информацию научных источников,</li> <li>- составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования,</li> <li>- анализировать способы представления числовых данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности,</li> <li>- использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования,</li> <li>- создавать презентацию к докладу о результатах исследования.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оформления научного текста,</li> <li>- навыками определения типа числовых данных,</li> <li>- навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм).</li> </ul>		
----	-------	--	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценочное средство: ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Оцениваемые компетенции: ОК-7, ОПК-10, ОПК-11

#### 2.1.1. Содержание.

Тестовые задания включают 15 вариантов по 20 вопросов. Тестовый контроль состоит из 4 заданий на компетенцию ОК-7, 10 заданий на компетенцию ОПК-10, 6 заданий на компетенцию ОПК-11. Все задания с выбором одного правильного ответа.

*Инструкция по выполнению:* в каждом задании необходимо выбрать один правильный ответ.

*Примеры:*

**1. Первая помощь является**

- 1) не медицинской
- 2) медицинской доврачебной
- 3) медицинской врачебной
- 4) верны все ответы

*Верный ответ: 1*

**2. Сколько грамм хлорамина на 1 л воды нужно взять для получения 1%-р-ра:**

- 1) 1 г
- 2) 10 г
- 3) 100 г
- 4) 1000 г

*Верный ответ: 2*

**3. Глюкометр – прибор применяемый для**

- 1) экспресс-диагностики уровня глюкозы в периферической крови
- 2) окончательной диагностики уровня глюкозы в крови
- 3) экспресс-диагностики уровня гемоглобина в крови
- 4) экспресс-диагностики уровня глюкозы венозной крови

*Верный ответ: 1*

и т.д.

**2.1.2. Критерии и шкала оценки**

0-55% правильных ответов	менее 56 баллов	«неудовлетворительно»
56-70% правильных ответов	56-70 баллов	«удовлетворительно»
71-85 % правильных ответов	71-85 баллов	«хорошо»
86-100% правильных ответов	86-100 баллов	«отлично»

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

**2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Итоговое тестирование проводится на последнем занятии дисциплины. На выполнение тестовых заданий предоставляется 1 академический час. Преподаватель, ответственный за проведение теста, знакомит студентов с целью тестирования; с характером учета результатов при оценке их знаний по модулю дисциплины; с тем, как тест отражает содержание модуля дисциплины; напоминает о времени проведения теста.

Результаты тестирования оцениваются как «сдано», «не сдано». «Сдано» выставляется студенту при наличии не менее 56 % правильных ответов на тестовые задания.

При неудовлетворительном результате тестирования студент должен пересдать тест до положительного результата.

**2.2. Оценочное средство: ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ/УМЕНИЙ**

**2.2.1. Содержание**

На зачете студенту предлагается продемонстрировать согласно алгоритму два практических навыка:

- 1) по уходу за пациентом (пример 1)
- 2) по оказанию первой иди доврачебной помощи (пример 2)

Проверяемые компетенции: ОК-7, ОПК-10, ОПК-11

Демонстрация практических навыков выявляет уровни сформированности компонента компетенции - умения: 1-й уровень – пороговый (демонстрация умений и навыков); 2-й уровень – повышенный (демонстрация умений и навыков как в частично измененных ситуациях, так и для решения заданий, требующих проявления творчества).

Оценка выполнения проводится преподавателем с помощью оценочного листа (чек-листа)

Пример

### АЛГОРИТМ ПОСТАНОВКИ ГАЗООТВОДНОЙ ТРУБКИ

№	Действия	1*	0,5**	0***	
1.	<p><b>Подготовил оснащение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– стерильная мягкая резиновая трубка (<math>l = 40-50</math> см, <math>\varnothing = 3-5</math> мм) с закруглённым концом</li> <li>– подкладное судно</li> <li>– вазелин</li> <li>– дезинфицирующее средство</li> <li>– антисептическое средство для обработки рук персонала</li> <li>– ширма</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– подкладная клеёнка</li> <li>– непромокаемый мешок</li> <li>– марлевая салфетка</li> <li>– туалетная бумага</li> <li>– перчатки нестерильные</li> <li>– фартук влагонепроницаемый.</li> <li>– мыло жидкое</li> <li>– одноразовое полотенце для рук персонала</li> <li>– шпатель</li> </ul>	20	10	0
2.	<p><b>Проинформировал пациента о выполняемой процедуре.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Представился пациенту.</li> <li>– Уточнил ФИО пациента, его самочувствие.</li> <li>– Убедился в наличии информированного согласия.</li> <li>– Объяснил цель и ход процедуры.</li> </ul>	10	5	0	
3.	<p><b>Подготовился к процедуре:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Отгородил пациента ширмой (если процедура выполняется в палате).</li> <li>– Помог пациенту лечь (предварительно положив под него клеенку) ближе к краю кровати на левый бок, слегка привести ноги к животу,</li> <li>– Поставил рядом с пациентом судно с небольшим количеством воды.</li> <li>– Обработал руки гигиеническим способом, осушил.</li> <li>– Надел фартук, перчатки.</li> <li>– Закруглённый конец трубки смазал вазелином на протяжении 30 см.</li> </ul>	20	10	0	
4.	<p><b>Выполнил процедуру:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Закруглённый конец трубки взял в правую руку как «писчее перо», а наружный конец зажал 4 и 5 пальцем.</li> <li>– Раздвинул ягодицы 1-2 пальцами левой руки. Правой рукой ввел газоотводную трубку на глубину 15-30 см, первые 3-4 см по направлению к пупку, а затем — по направлению позвоночника, так, чтобы наружный конец выступал не менее 10 см.</li> <li>– Опустил свободный конец трубки в судно с водой. Оставил трубку в кишечнике на 1 час до полного отхождения газов.</li> <li>– Накрыл пациента простынёй или одеялом.</li> </ul>	40	20	0	
5.	<p><b>Окончание процедуры:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Извлек газоотводную трубку</li> <li>– Поместил трубку в емкость с дезинфицирующим средством.</li> <li>– Вытер заднепроходное отверстие пациента салфеткой (туалетной бумагой) (у женщин — в направлении спереди назад), поместил салфетку в емкость для дезинфекции.</li> <li>– Убрал судно, клеёнку в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции.</li> </ul>	10	5	0	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Пациента уложил в удобное положение.</li> <li>- Снял перчатки. Поместил их в емкость для дезинфекции.</li> <li>- Снял фартук. Поместил его в непромокаемый мешок для транспортировки к месту дезинфекции.</li> <li>- Обработал руки гигиеническим способом, осушил.</li> <li>- Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.</li> </ul>			
	<b>Итого</b>			

\* - Выполнил полностью

\*\* - Выполнил не полностью/с ошибками

\*\*\* - Не выполнил

Пример

### АЛГОРИТМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

	Действия	1*	0,5**	0***		
1.	<b>Осуществил экстренный вызов врача</b>	10	5	0		
2.	<b>Провел мероприятия по устранению (ослаблению) причины, вызвавшей шок:</b>	10	5	0		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- прекратил введение препарата</li> </ul>					
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>при в/в введении препарата:</li> <li>- сохранил венозный доступ</li> </ul> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>при в/м введении препарата:</li> <li>- по возможности наложил жгут на место выше введения,</li> <li>- место инъекции обколол 0,1% р-ром адреналина 0,5 мл в 2-3 укола</li> <li>- положил пузырь со льдом на место инъекции</li> <li>- провел катетеризацию периферической вены</li> </ul> </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при в/в введении препарата:</li> <li>- сохранил венозный доступ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при в/м введении препарата:</li> <li>- по возможности наложил жгут на место выше введения,</li> <li>- место инъекции обколол 0,1% р-ром адреналина 0,5 мл в 2-3 укола</li> <li>- положил пузырь со льдом на место инъекции</li> <li>- провел катетеризацию периферической вены</li> </ul>	20	10	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>при в/в введении препарата:</li> <li>- сохранил венозный доступ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при в/м введении препарата:</li> <li>- по возможности наложил жгут на место выше введения,</li> <li>- место инъекции обколол 0,1% р-ром адреналина 0,5 мл в 2-3 укола</li> <li>- положил пузырь со льдом на место инъекции</li> <li>- провел катетеризацию периферической вены</li> </ul>					
3.	<b>Провел мероприятия по профилактике гипоксии и асфиксии:</b>	30	15	0		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уложил пациента на бок, с приподнятыми ногами</li> <li>- придал устойчивое положение,</li> <li>- подложил под рот лоток или салфетку,</li> <li>- вынул съемные протезы,</li> <li>- зафиксировал язык, выдвинул вперед нижнюю челюсть</li> <li>- освободил от стесняющей одежды</li> <li>- открыл форточку, окно и/или обеспечил ингаляцию 100% кислорода</li> </ul>					
4.	<b>Провел контроль состояния пациента:</b>	20	10	0		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- измерил пульс</li> <li>- измерил ЧДД</li> <li>- измерил АД</li> <li>- осмотрел кожные покровы</li> </ul>					
5.	<b>Подготовил оснащение и лекарственные препараты для противошоковой терапии:</b>	10	5	0		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- система для в/в вливания, шприцы, аппарат ИВЛ, пульсоксиметр, трахеотомический набор или набор для интубации трахеи, мешок Амбу;</li> <li>- набор препаратов «Анафилактический шок»: адреналин 0,1% - 1мл, преднизолон 30 мг, супрастин 2% - 1 мл., эуфиллин 2,4% -</li> </ul>					

	10 мл., изотонический раствор хлорида натрия, лазикс 40 мг в амп., беротек (сальбутамол) в дозированном аэрозоле			
	<b>ИТОГО</b>			

**Примечание:**

\* - выполнил полностью

\*\* - выполнил не полностью или с ошибкой

\*\*\* - не выполнил

**2.2.2. Критерии и шкала оценки**

При получении

- 55 и менее баллов – выставляется «неудовлетворительно»
- 56-70 баллов – выставляется «3»
- 71-85 баллов – «4»
- 86-100 баллов – «5»

- Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не

		ставится
--	--	----------

- Поощрительные баллы по предмету:
- Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)
- Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)
- Призер Недели науки (+ 5 баллов)
- Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)
- Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)
- Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)
- «Штрафные» баллы по предмету:
- Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)
- Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)
- Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).
- Опоздание на занятия (-1 балл)

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Студент получает задание (задание указано в билете) продемонстрировать один из практических навыков. Студент демонстрирует практический навык, преподаватель в оценочном листе обводит баллы в зависимости от правильности и полноты выполнения каждого шага алгоритма и суммирует полученное число баллов. Предполагаемое время подготовки, выполнения и оценки – 20 минут.

## **2.3. Оценочное средство: ОЦЕНКА УИРС - Проверяемые компетенции: ПК-17**

### **2.3.1. Содержание**

#### **Оценивается наличие**

- соответствие названия содержанию – 10 баллов
- актуальность - 10 баллов
- наличие обзора литературных данных - 25 баллов
- наличие примера из практики, собственного наблюдения - 25 баллов
- наличие выводов - 20 баллов
- наличие списка литературы (правильность оформления, год издания) - 10 баллов

### **2.3.2. Критерии и шкала оценки**

#### **УИРС оценивается исходя из 100-балльной системы**

- 55 и менее баллов – выставляется «неудовлетворительно»
- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

## **3. Критерии получения студентом зачета по учебной практике**

Зачет проводится в последний день практики в ЦНППО. Обязательным условием получения положительной итоговой оценки на зачете является положительный балл (не ниже 56) за каждый из этапов зачета.

Зачет осуществляется в три этапа:

I. Тестовый контроль знаний.

II. Проверка практических умений, опыта (владений).

III. Оценка УИРС

Зачет считается сданным при условии успешного выполнения всех этапов.

**Итоговая оценка за зачет** - среднее арифметическое трех оценок (за тесты, за навыки, за УИРС) переводится в пятибалльную систему и выставляется в зачетную книжку студента:

- «удовлетворительно» – от 56 до 70 баллов;
- «хорошо» - от 71 до 85 баллов;
- «отлично» - от 86 до 100 баллов.

Автор(ы)-составитель(и):

*зав. каф. поликлинической педиатрии, з.д.н., д.м.н, проф. Л.А. Жданова,*

*доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Нуждина Г.Н.,*

*доцент каф. поликлинической педиатрии, к.м.н. Молькова Л.К.,*

*проф. каф. поликлинической педиатрии, д.м.н. Бобошко И.Е.*

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (гигиениста)»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	4 семестр
ПК 1	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	4 семестр
ПК 2	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	4 семестр
ПК 5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	4 семестр
ПК 12	готовность к обучению населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующих сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	4 семестр
ПК 13	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	4 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Перечень практических навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	ОПК 6	<b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стоматологического больного – форма № 043/у, заполнения направления на исследование. <b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стоматологического больного (форма № 043/у): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневника; заполнить основные раз-	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  9 семестр

		<p>дела направления на исследования.  <b>Владеть:</b> алгоритмом оформления медицинской карты стоматологического больного (форма № 043/у) – оформить карты стоматологического больного (форма № 043/у); выпиской направления на исследования.</p>		
2.	<b>ПК 1</b>	<p><b>Знать:</b> показания и противопоказания к использованию реминерализующих средства и растворов, методы фторидопрофилактики, методы герметизации фиссур для профилактики кариеса.  <b>Уметь:</b> использовать реминерализующие средства и растворы; методы фторидопрофилактики, методы герметизации фиссур для профилактики кариеса; проводить профилактику повышенной чувствительности твердых тканей зубов; проводить удаление зубных отложений; выявлять факторы риска возникновения кариеса, некариозных поражений твердых тканей зубов, заболеваний пародонта зубочелюстных аномалий и деформаций; проводить профессиональную гигиену полости рта.  <b>Владеть:</b> реминерализующей терапией, удалением зубных отложений; профилактикой повышенной чувствительности твердых тканей зубов.</p>	<p>Оценка документации  аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  9 семестр</p>
	<b>ПК 2</b>	<p><b>Знать:</b> методы планирования и разработки программ профилактики стоматологических заболеваний для разных возрастных групп.  <b>Уметь:</b> планировать и разрабатывать программы профилактики стоматологических заболеваний для разных возрастных групп.  <b>Владеть:</b> реализацией программ профилактики стоматологических заболеваний в разных возрастных группах.</p>		

	<b>ПК 5</b>	<p><b>Знать:</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.</p> <p><b>Уметь:</b> регистрировать и оценивать состояние твердых тканей зубов и пародонта; выявлять поверхностные образования на зубах и зубные отложения; определять состояние твердых тканей зубов, тканей пародонта с помощью индексов интенсивности кариеса зубов и поверхностей (КПУ, кпу, кп), пародонтальных индексов;</p> <p><b>Владеть:</b> методами определения гигиенического состояния полости рта с применением индексов гигиены полости рта (КПУ, кпу, кп), пародонтальных индексов; интерпретировать полученные результаты.</p>		
	<b>ПК 12</b>	<p><b>Знать:</b> принцип индивидуальной гигиены полости рта.</p> <p><b>Уметь:</b> обучить население основным гигиенического мероприятия оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний.</p> <p><b>Владеть:</b> методами индивидуальной гигиены полости рта детей и взрослых.</p>		
	<b>ПК 13</b>	<p><b>Знать:</b> цели, методы, средства и формы стоматологического просвещения.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить индивидуальные и групповые беседы с детьми разного возраста и взрослыми по вопросам гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний; организовывать «уроки гигиены» в детских образовательных учреждениях и школах</p> <p><b>Владеть:</b> методами и средствами стоматологического просвещения.</p>		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценка документации

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

**«Дневник производственной практики»** оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 12, ПК 13) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

### **2.1.2 Критерии и шкала оценки**

#### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарствен-

ных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## **2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 12, ПК 13)**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация полученных данных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента стоматологического профиля.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного лечения.

Оценка «хорошо» (71–85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного лечения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления методов лечения.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания стоматологической помощи.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое	70-66	3+

оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Перечень практических навыков (владений) при прохождении практики:

- оформление медицинской документации (амбулаторная карта стоматологического пациента – форма 043/У, направление на исследование);
- выявление минерализованных зубных отложений;
- определение и регистрация состояния твердых тканей зубов, тканей пародонта с помощью индексов интенсивности кариеса зубов и поверхностей (КПУ, кпу, кп), пародонтальных индексов;
- определение гигиенического состояния полости рта с применением индексов гигиены;
- использование реминерализующих средств и растворов;

- использование методов фторидопрофилактики, герметизации фиссур для профилактики кариеса;
- проведение профилактики повышенной чувствительности твердых тканей зубов;
- проведение удаления зубных отложений;
- проведение профессиональной гигиены полости рта;
- планирование и разработка программы профилактики стоматологических заболеваний в разных возрастных группах;
- обучение детей и взрослых правилам гигиенического ухода за полостью рта (методике чистки зубов, подбору средств для гигиенического ухода за полостью рта в зависимости от возраста пациента и состояния полости рта);
- проведение индивидуальных и групповые беседы с детьми разного возраста и взрослыми по вопросам гигиены полости рта и профилактики стоматологических заболеваний;
- организация «уроков гигиены» в детских образовательных учреждениях и школах.

Для оценки практических навыков (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

**Пример выполнения практического навыка «Снятие зубных отложений» (Чек-лист):**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки Гель для аппликационной анестезии Шприц с раствором для инъекционной анестезии Стерильные марлевые шарики Штрипсы Ротационные щетки, резиновые головки Пасты Раствор 0,5% хлоргексидина Раствор 3% перекиси водорода Кюкеты Скейлеры Air Flow Метрогил Дента Емкость для сброса использованного материала	5	2,5	0
2.	Представился пациенту	5	2,5	0
3.	Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	5	2,5	0
4.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	5	2,5	0
5.	Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина.	5	2,5	0
6.	Наложил на десну ватный тампон с гелем для аппликационной анестезии в области проведения процедуры.	5	2,5	0
7.	Убрал ватный тампон через 2 минуты. Ополоснул рот пациента водой из пюстера	5	2,5	0
8.	Произвел инъекционное обезболивание в области проведения процедуры (при необходимости).	5	2,5	0
9.	Произвел снятие мягкого зубного налета с помощью ротационной щетки с пастой.	5	2,5	0
10.	Произвел антисептическую обработку полости рта раствором антисептика	5	2,5	0

11.	Произвел снятие наддесневых и поддесневых минерализованных зубных отложений кюретами, скейлерами (ручными и ультразвуковыми) поочередно с каждого зуба начиная с первой четверти в следующей последовательности: сначала вестибулярно, затем апроксимально и орально.	5	2,5	0
12.	Произвел антисептическую обработку полости рта 3% раствором перекиси водорода в области проведения процедуры.	5	2,5	0
13.	Снял зубной налет аппаратом Air Flow поочередно начиная с первой четверти сначала с вестибулярной стороны, затем с оральной.	5	2,5	0
14.	Промыл операционное поле 3% раствором перекиси водорода.	5	2,5	0
15.	Отполировал эмаль зубов полировочной щеткой и пастой, резиновой головкой	5	2,5	0
16.	Отполировал контактные поверхности зуба с помощью штрипсы.	5	2,5	0
17.	Наложил на десну гель Метрогил Дента на ватно-марлевом тампоне.	5	2,5	0
18.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	5	2,5	0
19.	Дал соответствующие рекомендации пациенту	5	2,5	0
20.	Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.	5	2,5	0
<b>Итого</b>		100	50	0

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе приема пациентов с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных карт стоматологического пациента (форма 043/у) в последний день практики (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 12, ПК 13).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### **3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике**

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога общей практики» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент М.В. Воробьев, ассистент А.А. Тропина.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (терапевта)»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК 6</b>	готовность к ведению медицинской документации	6 семестр
<b>ПК 1</b>	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	6 семестр
<b>ПК 2</b>	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	6 семестр
<b>ПК 5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	6 семестр
<b>ПК 6</b>	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	6 семестр
<b>ПК 8</b>	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	6 семестр
<b>ПК 9</b>	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	6 семестр
<b>ПК 11</b>	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	6 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Перечень практических навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<b>ОПК 6</b>	<b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стоматологического больного – форма № 43/у <b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневника. <b>Владеть:</b> алгоритмом оформления	Оценка документации  аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  6 семестр

		медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у) – оформить карты стоматологического больного (форма № 43/у).		
2.	<b>ПК 5</b>	<p><b>Знать:</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) при основных стоматологических заболеваниях.</p> <p><b>Владеть:</b> общими принципами обследования пациентов на стоматологическом приеме с основными стоматологическими заболеваниями; дополнительными методами исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; оценкой полученных результатов.</p>	Оценка документации	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  6 семестр
	<b>ПК 6</b>	<p><b>Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических медицинских организациях.</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при кариесе и некариозном поражении зубов; пульпы зуба: гиперемии пульпы, острого пульпита, хронического пульпита; периодонтита; остром и хроническом гингивите, язвенном гингивите, гипертрофии десны, пародонтозе, пародонтите, рецессии десны.</li> </ul>	аттестация по практическим навыкам	
	<b>ПК 8</b>	<p><b>Знать:</b> алгоритм лечения больного с заболеваниями пародонта.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять выбор лекарственных препаратов (местного и общего действия) для лечения различных заболеваний пародонта.</p> <p><b>Владеть:</b> консервативным лечением заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическую терапию); проведением уда-</p>		

		ления зубных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скайлерами.		
	<b>ПК 9</b>	<p><b>Знать:</b> ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях.</p> <p><b>Уметь</b> провести: препарирование кариозных полостей, атравматичное препарирование кариозных полостей (АРТ препарирование); пломбирование кариозных полостей цементами, композитными материалами, материалами светового отверждения; наложение лечебных прокладок; лечение пульпита: прямое и непрямое покрытие пульпы зуба, витальная ампутация, витальная и девитальная экстирпация пульпы; лечение апикального периодонтита (ирригацию и дезинфекцию корневых каналов, временное и постоянное пломбирование корневых каналов); лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой; эндодонтическую подготовку к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и пародонта (корона-радикулярная сепарация, гемисекция, ампутация корня, резекция верхушки корня, реплантация).</p> <p><b>Владеть</b> методами: проведения реминерализующей терапии, инфильтрации кариозного пятна; отбеливания витальных и девитальных зубов; лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов некариозного происхождения, диагностикой и лечением, различных форм пульпита и периодонта у детей и взрослых; основными методами нехирургического лечения заболеваний пародонта; вскрытия пародонтальных абсцессов.</p>		
	<b>ПК 1</b>	<p><b>Знать:</b> методы оценки качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять комплекс лечебно-диагностических и реабилитационно-профилактических меро-</p>		

		приятый пациентам, страдающим патологией пародонта. <b>Владеть:</b> методами реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта.		
	<b>ПК 2</b>	<b>Знать:</b> методы планирования и разработки программ профилактики стоматологических заболеваний для разных возрастных групп. <b>Уметь:</b> проводить мероприятия по профилактике кариеса и некариозных поражений зубов в разных возрастных группах <b>Владеть:</b> методами диспансерного наблюдения за пациентами с кариесом и некариозными поражениями зубов в разных возрастных группах		
	<b>ПК 11</b>	<b>Знать:</b> методику проведения реминерализующей терапии, инфильтрации кариозного пятна. <b>Уметь:</b> проводить реминерализующую терапию, инфильтрацию кариозного пятна. <b>Владеть:</b> методами отбеливания витальных и девитальных зубов		

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценка документации

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» (ПК 5, ПК 6, ПК 11) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

#### 2.1.2 Критерии и шкала оценки

##### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибок при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## 2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11)

### 2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация полученных данных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента стоматологического профиля.

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного лечения.

Оценка «хорошо» (71–85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного лечения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления методов лечения.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания стоматологической помощи.

#### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не	55-51	2+

только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставит- ся
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Перечень практических навыков (владений) при прохождении практики:

- оформление медицинской документации (амбулаторная карта стоматологического пациента – форма 043/У, направление на исследование);
- проведение сбора анамнеза у пациента кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов;
- обследование пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, перкуссия).
- проведение диагностики некариозных поражений, возникающих до и после прорезывания зубов (гипоплазии, аномалий размеров и формы, флюороза, пигментации зубов, стирания твердых тканей, истирания, эрозий зубов, гиперестезии, травмы зуба);
- использование дополнительных методов исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики);
- проведение обследования пациента с заболеваниями пульпы зуба;
- проведение обследования пациента с заболеваниями пародонта;
- назначение дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта и оценка полученных результатов;
- диагностика при заболеваниях пульпы зуба: гиперемии пульпы, острого пульпита, хронического пульпита,
- диагностика при периодонтитах;
- диагностика при различных формах гингивита, гипертрофии десны, пародонтозе, пародонтите, рецессии десны;
- составление плана лечения больного с заболеваниями пародонта, выбор лекарственных препаратов (местного и общего действия) для лечения различных заболеваний пародонта;
- провести консервативное лечение заболеваний пародонта: скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическую терапию;
- проведение удаления зубных отложений ручными инструментами и ультразвуковыми скайлерами;
- препарирование кариозных полостей;
- пломбирование кариозных полостей цементами, композитными материалами, материалами светового отверждения;
- наложение лечебных прокладок;

- лечение пульпита: прямое и непрямое покрытие пульпы зуба, витальная ампутация, витальная и девитальная экстирпация пульпы;
- лечение апикального периодонтита (ирригация и дезинфекция корневых каналов, временное и постоянное пломбирование корневых каналов);
- проведение эндодонтической подготовки к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и пародонта (короно-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации);
- проведение реминерализующей терапии;
- проведение отбеливания витальных и девитальных зубов;
- вскрытие пародонтальных абцессов;
- проведение мероприятий по профилактике кариеса и некариозных поражений зубов в разных возрастных группах.

Для оценки практических навыков (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

**Пример выполнения практического навыка «Нанесение фторлака на твердые ткани зуба» (Чек-лист):**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки Наконечник стоматологический (угловой) Резиновые конусы Ватные валики Паста для удаления мягкого зубного налета Фторлак Кисточка для нанесения фторлака Зубная нить Раствор 0,05% хлоргексидина Емкость для сброса использованного материала.	10	5	0
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Произвел антисептическую обработку полости рта 0,05% раствором хлоргексидина. Профессиональная очистка поверхности зуба абразивной пастой с помощью резинового конуса.	10	5	0
5.	Изоляция зуба валиками и высушивание.	10	5	0
6.	Апликация тонкого слоя лака на поверхность зуба кисточкой.	10	5	0
7.	Для апликации в межзубных промежутках применение пропитанного лаком зубной нити.	10	5	0
8.	Через 5 минут убрал ватные валики. Не ополаскивая рот.	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Дал рекомендации. Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.	10	5	0
<b>Итого</b>		100	50	0

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе приема пациентов с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных карт стоматологического пациента (форма 43/у) в последний день практики (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### **3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике**

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога общей практики» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент М.В. Воробьев, ассистент А.А. Тропина.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (хирурга)»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК 6</b>	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
<b>ПК 2</b>	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	8 семестр
<b>ПК 5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	8 семестр
<b>ПК 6</b>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	8 семестр
<b>ПК 8</b>	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
<b>ПК 9</b>	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК 6	<b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – форма № 043/у направления на исследования и консультации направления на госпитализацию	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр

		<p>статистической карты выбывшего из стационара  листа врачебных назначений  правила выписки рецептов на основные лекарственные препараты</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стационарного больного (истории болезни): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневниковые записи, эпикриз, статистической карты выбывшего из стационара</p> <p>Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p> <p>Оформить лист врачебных назначений</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в хирургической практике</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом оформления медицинской карты стационарного больного (истории болезни) – оформить историю болезни хирургического больного, направления на исследования, основные разделы статистической карты выбывшего из стационара, листы назначений</p> <p>Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты.</p>		
	ПК 2	<p><b>Знать:</b> принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения;</p> <p>особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>особенности профилактики онкопатологии;</p> <p>этиологию, патогенез, профилактику часто встречающихся заболеваний челюстно-лицевой области;</p> <p>методы профилактики зубоче-</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

		<p>люстных, лицевых аномалий у детей и взрослых;  клиническую картину, симптомы основных заболеваний и пограничных состояний челюстно-лицевой области у взрослых и детей, их профилактику</p> <p><b>Уметь:</b> проводить профилактические осмотры различных категорий граждан;  проводить профилактику заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ, костной ткани челюстей, периферической нервной системы челюстно-лицевой области, височно-челюстного сустава, слюнных желез;  использовать методы первичной и вторичной профилактики;  применять методы организации первичной профилактики стоматологических заболеваний в любой возрастной группе;  провести экспертизу трудоспособности при заболеваниях челюстно-лицевой области;  владеть методами диспансерного наблюдения за стоматологическими больными хирургического профиля</p> <p><b>Владеть:</b> проведением профилактических осмотров населения;  назначением профилактических процедур;  подбором лекарственных препаратов для профилактики стоматологических заболеваний;  формированием плана профилактической стоматологической помощи пациенту;  выполнением профилактических процедур стоматологических заболеваний;  профилактикой заболеваний слизистой оболочки полости рта и губ, в том числе онкоги-</p>		
--	--	---	--	--

		<p>гигиеническая профилактика и вторичная профилактика онкологических новообразований, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ;</p> <p>оказанием квалифицированной медицинской помощи по своей специальности с использованием современных методов профилактики, разрешенных для применения в медицинской практике;</p> <p>кратким профилактическим консультированием</p>		
2	ПК 5	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных хирургических заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных хирургического профиля</p> <p><b>Уметь:</b> собрать анамнез и провести физикальное обследование пациента с хирургической патологией;</p> <p>оценить выявленные изменения со стороны различных органов и систем;</p> <p>составить план параклинического обследования больного с учетом выявленных изменений;</p> <p>оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом физикального обследования хирургического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем</p> <p>алгоритмом параклинического обследования больного при основных хирургических заболеваниях</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

		оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным; оценкой дентальных рентгенограмм, ОПТГ, КТ-снимков.		
	ПК 6	<p><b>Знать:</b> основные симптомы и синдромы хирургических заболеваний и их комбинации при различных нозологических формах; современные классификации хирургических заболеваний; критерии диагностики хирургических заболеваний; правила оформления предварительного и клинического диагнозов хирургических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> выделить основные симптомы и синдромы клинической картины хирургических заболеваний; Сформулировать предварительный диагноз и клинический диагноз при наиболее распространенных хирургических заболеваниях.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом постановки предварительного диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области; алгоритмом постановки клинического диагноза хирургических заболеваний челюстно-лицевой области.</p>		
	ПК 8	<p><b>Знать:</b> способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур; Знать особенности течения и возможные осложнения при различной стоматологической патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> спланировать хирургическое лечение пациентов с воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой обла-</p>		

		<p>сти;  выбирать оптимальную тактику ведения пациентов исходя из особенностей течения стоматологического заболевания  выбрать метод анестезии для хирургического лечения стоматологической патологии;  определять показания к направлению больных на консультацию к другим специалистам.</p> <p><b>Владеть:</b> методами лечения больного хирургического профиля;  навыками составления индивидуальной тактики ведения пациентов с различными стоматологическими заболеваниями в рамках изучаемой дисциплины.</p>		
	ПК 9	<p><b>Знать:</b>  Уметь: провести удаление зубов верхней и нижней челюсти;  удаление корней зубов;  рассечение и иссечение капюшона в области третьего нижнего моляра;  резекцию верхушки корня зуба, гемисекцию, ампутацию корня, реимплантацию;  устранить сообщение лунки зуба с верхнечелюстной пазухой;  назначить необходимую медикаментозную терапию до и после хирургического вмешательства;  назначить медикаментозное и физиотерапевтическое лечение при воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области;  провести аппликационное обезболивание;  владеть методикой инфильтрационного обезболивания на мягких тканях челюстно-лицевой области, альвеолярном отростке, проводникового обезболивания</p>		

		<p><b>Владеть:</b> методами обезболивания при затрудненном открывании рта; подготовкой больного к удалению зуба; методикой вскрытия субпериостального абсцесса; методикой вскрытия поверхностного абсцесса челюстно-лицевой области; методом проведения блокады по Вишневскому при фурункулах; методами промывания и дренирования гнойных ран челюстно-лицевой области; методом наложения повязки при ранах челюстно-лицевой области; местными способами остановки кровотечения после удаления зуба (тампонада, ушивание раны).</p>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### 2.1. Оценка документации

#### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«**Дневник производственной практики**» (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

#### 2.1.2 Критерии и шкала оценки

##### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

#### **2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9)**

##### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация

данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента хирургического профиля, а так же оказания первой врачебной помощи при ургентных состояниях в хирургии.

**Оценочный лист**  
**Удаление постоянных зубов с помощью щипцов**

№	Действие	1*	0,5* *	0** *
1	<b>Подготовил оснащение:</b> - стерильный лоток - емкость для сброса использованного материала - стерильные перчатки - маска, очки или защитный экран - стакан воды с антисептиком - стерильные марлевые шарики, валики - лоток - щипцы - хирургическая гладилка - хирургическая ложка - зонд - пинцет, - стоматологическое зеркало, - шприц, игла, карпула	2	1	0
2	- Представился пациенту	1	0,5	0
3	- Правильно расположил пациента	1	0,5	0
4	- Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре	1	0,5	0
5	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	1	0,5	0
6	- Произвел антисептическую обработку полости рта	1	0,5	0
7	- Провел местную анестезию	3	1,5	0
8	- Отслоил максимально шадящую круговую связку	2	1	0
9	- Наложил щечки щипцов на зуб	2	1	0
10	- Продвинул (углубил) щечки щипцов к краю альвеолярного гребня	2	1	0
11	- Сомкнул щечки щипцов	2	1	0
12	- Произвел ротацию (расшатывание зуба вокруг своей оси) и люксацию (расшатывание в передне-заднем и боковом направлениях)	3	1,5	0
13	- Извлек зуб из альвеолы (тракция)	3	1,5	0
14	- Произвел кюретаж лунки	2	1	0
15	- Выровнял края альвеолы и десневой край	2	1	0
16	- Сблизил края лунки, гемостаз	2	1	1
17	- Укрыл лунку защитной повязкой («Alveo-Penga», Альвожил или йодоформный тампон) либо ушил лунку	1	0,5	1
18	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	1	0,5	0
19	Дал соответствующие рекомендации пациенту	1	0,5	0
20	Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документацию	1	0,5	0

<b>Итого</b>	34	17	0
--------------	----	----	---

\*- Выполнил      \*\* - Выполнил частично/с ошибками      \*\*\*- Не выполнил

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказании адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

#### *Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+

Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, яв-	60-56	3-

лений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.		
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе обходов больных с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК 6, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8). Для оценки навыков неотложной помощи студенту предлагаются клинические ситуации с описанием клиники неотложного состояния и данных обследования пациента (ПК 9).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### 3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога (хирурга)» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент Ш.Ф. Джураева

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (ортопеда)»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК 6	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
ПК 5	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	8 семестр
ПК 8	способностью к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
ПК 9	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1	ОПК 6	<p><b>Знать:</b> Оформление документации при ортопедическом лечении пациента.</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты больного ортопедического профиля: жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, лечение. Оформить направления на консультации специалистов и исследования</p> <p>Оформить лист врачебных назначений</p> <p>Выписывать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в ортопедической практике</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом оформления медицинской карты больного ортопеди-</p>	<p>Оценка документации</p> <p>Аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

		ческого профиля, направления на исследования, листы назначений. Алгоритмом выписки рецептов на лекарственные препараты		
2	ПК 5	<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся патологий в ортопедической практике; клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний; методы физикального, лабораторного и инструментального обследования больных ортопедического профиля.</p> <p><b>Уметь:</b> провести опрос больного, нуждающегося в протезировании, провести обследование пациента для планирования ортопедического лечения провести обследование пациента с повышенным стиранием зубов, обширными дефектами зубных рядов оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом физикального обследования ортопедического больного методами оценки выявленных изменений со стороны органов и систем алгоритмом параклинического обследования больного при основных ортопедических заболеваниях оценкой результатов дополнительных (лабораторных и инструментальных) методов обследования при работе с больным.</p>	Оценка документации Аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики 8 семестр
	ПК 8	<p><b>Знать:</b> способы лечения основных стоматологических заболеваний, инструменты и приспособления для проведения основных стоматологических процедур.</p>		

	<p><b>Уметь:</b> спланировать ортопедическое лечение пациентов с хронической патологией слизистой полости рта, соматической патологией, непереносимостью стоматологических материалов. подготовить полость рта пациента для ортопедического лечения</p> <p>выбрать метод анестезии для ортопедического лечения</p> <p>выбрать конструкцию протеза</p> <p><b>Владеть:</b> методами лечения больного ортопедического профиля, методиками препарирования и подготовки полости рта к протезированию, клинико-лабораторными этапами ортопедического лечения больных.</p>		
ПК 9	<p><b>Знать:</b> комплексную взаимосвязь между стоматологическим здоровьем, питанием, общим здоровьем, заболеваниями, применением лекарственных препаратов;</p> <p>механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии и других немедикаментозных методов, показаний и противопоказаний к их назначению в стоматологии;</p> <p>принципы и методы амбулаторного лечения стоматологических заболеваний;</p> <p><b>Уметь:</b> разработать план ортопедического лечения с учетом течения болезни; подобрать и назначить лекарственную терапию; использовать методы немедикаментозного лечения; провести реабилитационные мероприятия при заболева-</p>		

	<p>ниях челюстно-лицевой области.</p> <p><b>Владеть:</b> методами местной анестезии верхней и нижней челюсти, получения анатомических оттисков и оценкой их качества</p> <p>технологическими приемами изготовления протезов – паяние, отбеливание, шлифовка, полировка</p> <p>методом изготовления гнуптого удерживающего кламмера</p> <p>методами препарирования твердых тканей зубов под различные виды искусственных коронок, препарирование опорных зубов</p> <p>оценкой состояния тканей протезного ложа, податливости и болевой чувствительности слизистой полости рта</p> <p>методикой определения центральной окклюзии и центрального соотношения челюстей, получения оттисков для изготовления съемных протезов</p> <p>лабораторными этапами изготовления: штампованной металлической коронки, цельнолитых, металлокерамических и металлопластмассовых коронок, пластмассовых и фарфоровых коронок, мостовидных протезов (штамповано-паяного, цельнолитого, металлокерамического, металлопластикового, с нанесением облицовок на каркас), съемных протезов, бюгельных протезов,</p> <p>методами припасовки различных видов искусственных коронок, различных конструкций мостовидных протезов; фиксации мостовидного протеза в полости рта, съемного пластинчато-</p>		
--	---	--	--

	<p>го протеза (кламмерами), оценкой конструкции пластинчатого протеза, способами устранения возможных недостатков методом контроля артикуляционно-окклюзионных соотношений в ходе протезирования, коррекции и ремонта съемных протезов, припасовки и наложения бюгельного протеза; снятия предварительных оттисков при полном отсутствии зубов, припасовки индивидуальных ложек, снятие окончательных оттисков при полном отсутствии зубов, припасовки и наложения протезов при полном отсутствии зубов; проверки конструкции протеза при полном отсутствии зубов, коррекции зубных протезов, определения «непереносимости» к пластмассовым протезам, моделирования сложных вкладок (разборной, покрывной с запирающим штифтом) на фантоме диагностикой нарушений речевой функции при использовании съемных протезов, методом фонетической адаптации, изготовления небных пластинок способами определения эстетических параметров – лицевой композиции, стоматологической композиции, стомато-лицевой композиции, определения цвета зубов, лабораторного этапа изготовления протезов с опорой на импланты, установки формирователей десны, абатмента, слепочного модуля, изготовления индивидуальной ложки на диагностической модели; заполнения и анализа одонтопародонтограммы;</p>		
--	---	--	--

		методами шинирования передних зубов нижней челюсти на модели армированным фотокомпозитом, проведения параллелометрии, нанесения схемы шины на модель, изготовления цельнолитых съёмных шин и шин-протезов для лечения заболеваний пародонта.		
--	--	--	--	--

## 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

### 2. Оценочные средства

#### 2.1. Оценка документации

##### 2.1.1. Содержание

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

**«Дневник производственной практики»** (ПК 5, ПК 8, ПК 9) оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 5, ПК 8, ПК 9) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

##### 2.1.2 Критерии и шкала оценки

###### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71 – 84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клинического диагноза, назначении лечения, наличии ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы.

### Система оценок обучающихся ИвГМА

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано	85-81	4+

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## 2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК6, ПК 5, ПК 8, ПК 9)

### 2.2.1. Содержание

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента ортопедического профиля.

### Оценочный лист Снятие слепков зубов, зубных рядов и челюстей

№	Действие	1*	0,5**	0** *	
1	<b>Подготовил оснащение:</b> - стерильные перчатки - маска - очки или защитный экран - стакан воды с антисептиком - спирт - стоматологическое зеркало - зонд	<ul style="list-style-type: none"><li>- пинцет</li><li>- шпатель зубоврачебный</li><li>- стерильные марлевые шаррики</li><li>- валики</li><li>- раствор антисептика</li><li>- силиконовая или альгинатная масса</li><li>- ложки для снятия оттисков</li><li>- шпатель для замешивания</li></ul>	2	1	0
2	- Представился пациенту	1	0,5	0	
3	- Правильно расположил пациента	1	0,5	0	

4	- Убедился в наличие информационного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуре	1	0,5	0
5	- Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	1	0,5	0
6	- Произвел антисептическую обработку полости рта 0,5% раствором хлоргексидина	1	0,5	0
7	- Подобрал под пациента ложки	3	1,5	0
8	- Выбрал оттискную массу	3	1,5	0
9	- Замешал массу, наложил её на ложку	2	1	0
10	- Ввёл ложку с массой в полость рта верхней челюсти	2	1	0
11	- Провёл центрирование, погружение, фиксацию, до момента застывания массы	4	2	0
12	- Вывел ложку с оттиском из полости рта и поместил в емкость с дез. Раствором	2	1	0
13	- Ввёл ложку с массой в полость рта нижней челюсти	2	1	0
14	- Провёл центрирование, погружение, фиксацию, до момента застывания массы	3	1,5	0
15	- Вывел ложку с оттиском из полости рта и поместил в емкость с дез. Раствором	2	1	0
16	- Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции	1	0,5	0
17	- Дал соответствующие рекомендации пациенту	1	0,5	0
18	- Сделал соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации	1	0,5	0
	<b>Итого</b>	<b>33</b>	<b>16,5</b>	<b>0</b>

\*- Выполнил      \*\* - Выполнил частично/с ошибками      \*\*\*- Не выполнил

### 2.2.2. Критерии и шкала оценки

Оценка «отлично» (86 – 100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, выполнения алгоритма оказания неотложной помощи при возникновении у пациента осложнений, угрожающих жизни.

Оценка «хорошо» (71 – 85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного назначения средств медикаментозной и немедикаментозной терапии, оказания адекватной помощи в случае возникновения у пациента неотложного состояния.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления средств медикаментозной и немедикаментозной тера-

пии, перечислении средств и способов оказания неотложной помощи при угрожающих жизни осложнениях.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания неотложной помощи.

### **2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе беседы по материалам историй болезни, выписок, данных амбулаторных карт в последний день практики (ОПК6, ПК5, ПК 8, ПК 9).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### **3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике**

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент Ш.Ф. Джураева

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога (детского)»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК 6</b>	готовность к ведению медицинской документации	8 семестр
<b>ПК 5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	8 семестр
<b>ПК 6</b>	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра	8 семестр
<b>ПК 8</b>	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	8 семестр
<b>ПК 9</b>	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	8 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Перечень практических навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения
1.	<b>ОПК 6</b>	<b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стоматологического больного – форма № 43/у <b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у): жалобы, анамнез, осмотр, проводить запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения. <b>Владеть:</b> оформлением медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у) – оформить карты стоматологического больного (форма № 43/у); записью зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения.	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  8 семестр
2.	<b>ПК 5</b>	<b>Знать:</b> схему обследования детей разных возрастных групп со стоматологической патологией, интерпретацию гигиенических индексов состояния полости рта Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиона, РНР и др.; оценивать результаты различных методов исследования	Оценка документации аттестация по практическим навыкам	Промежуточная аттестация по итогам производственной практики  8 семестр

		<p>пациентов с заболеваниями зубов и слизистой оболочки рта и пародонта у детей.</p> <p><b>Уметь:</b> устанавливать психологический и речевой контакт со здоровым и больным ребенком; проводить обследование детей разных возрастных групп.</p> <p><b>Владеть:</b> оценкой гигиенического состояния полости рта с помощью индексов Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР и др; определением состояния тканей пародонта с помощью индексов СРІ, РМА и др.; оценкой результатов различных методов исследования с заболеваниями зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей; определением «рабочей» длины корневого канала (клиническим, электронным и радиовизиографическим методами) во временных и постоянных зубах.</p>		
3.	<b>ПК 6</b>	<p><b>Знать:</b> методы проведения диагностики и дифференциальной диагностики при заболеваниях зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей.</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей различных возрастных групп.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом постановки диагноза при кариесе и некариозном поражении зубов; пульпы зуба: гиперемии пульпы, острого пульпита, хронического пульпита; периодонтита; остром и хроническом гингивите, язвенном гингивите, гипертрофии десны, пародонтозе, пародонтите, рецессии десны.</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>
4.	<b>ПК 8</b>	<p><b>Знать:</b> показания и противопоказания лекарственных препаратов в возрастной дозировке для детей.</p> <p><b>Уметь:</b> назначать витаминотерапию, иммуномодулирующую терапию и медикаментозные средства, стимулирующие неспецифическую защиту организма ребенка; выявлять выраженные зубочелюстные аномалии и деформации у детей и направлять их к врачу ортодонт</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

		<p>для оказания специализированной помощи и принятия их на диспансерный учет; выбирать конструкции и способы применения ортодонтических аппаратов; проводить аппликационное обезболивание; проводить реанимационные мероприятия.</p> <p><b>Владеть:</b> назначением витаминотерапии, иммуномодулирующей терапии; проводить аппликационное обезболивание; проводить реанимационные мероприятия.</p>		
5.	<b>ПК 9</b>	<p><b>Знать:</b> ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях.</p> <p><b>Уметь:</b> препарировать кариозные полости I-V классов на моделях временного, смешанного и постоянного прикусов; пломбировать кариозные полости всех классов на моделях пломбировочными материалами различных групп временного, смешанного и постоянного прикусов; проводить методику витального окрашивания очагов деминерализации эмали; покрывать зубы фторидсодержащим гелем и лаком; проводить герметизацию фиссур зубов; проводить пломбирование всех видов кариозных полостей современными пломбировочными и реставрационными материалами; проводить восстановление анатомической формы зуба различными пломбировочными материалами; проводить наложение лечебных, изолирующих прокладок; проводить биологический метод лечения пульпы в постоянных зубах; пломбировать корневые каналы зубов пастами, гуттаперчей, жесткими штифтами.</p> <p><b>Владеть:</b> методами проведения реминерализующей терапии, лечением пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов; лечением различных форм пульпита и пародонта у детей; основными методами нехирургического лечения заболеваний пародонта; вскрытия пародонтальных абсцессов.</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>8 семестр</p>

## **2.1. Оценка документации**

### **2.1.1. Содержание**

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«**Дневник производственной практики**» оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

### **2.1.2 Критерии и шкала оценки**

#### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

#### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках клиниче-

ского диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## **2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9)**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация полученных данных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента стоматологического профиля.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного лечения.

Оценка «хорошо» (71–85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного лечения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления методов лечения.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания стоматологической помощи.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен	70-66	3+

самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Перечень практических навыков (владений) при прохождении практики:

- оформление медицинской документации (амбулаторная карта стоматологического пациента – форма 043/У, направление на исследование);
- запись зубной формулы постоянных и временных зубов в соответствии с международной системой обозначения;
- обследование детей разных возрастных групп;

- установление психологического и речевого контакта со здоровым и больным ребенком;
- определение гигиенического состояния полости рта с помощью индексов Федорова-Володкиной, Грин-Вермиллиону, РНР и др;
- определение состояния тканей пародонта с помощью индексов CPI, РМА и др.
- оценка и интерпретация результатов различных методов исследования пациентов с заболеваниями зубов, слизистой оболочки рта и пародонта у детей;
- определение «рабочей» длины корневых каналов (клиническим, электронным и радиовизиографическим методом) во временных и постоянных зуба;
- препарирование кариозных полостей I-V классов на фантомах и моделях временного, смешанного и постоянного прикусов;
- пломбирование кариозных полостей всех классов на фантомах и моделях пломбировочными материалами различных групп временного, смешанного и постоянного прикусов;
- витальное окрашивание очагов деминерализации эмали;
- покрытие зубов фторидсодержащим гелем и лаком;
- герметизация фиссур зубов;
- пломбирование всех классов полостей современными пломбировочными материалами;
- восстановление анатомической формы зуба различными пломбировочными материалами;
- наложение лечебных и изолирующих прокладок;
- лечение пульпитов биологическим методом в постоянных зубах;
- пломбирование корневых каналов зубов пастами, гуттаперчей, жесткими штифтами;
- назначение лекарственных препаратов в дозировке в зависимости от возраста;
- назначение витаминотерапии, иммуномодулирующей терапии и медикаментозных средств, стимулирующих неспецифическую защиту организма ребенка;
- выявление выраженные зубочелюстные аномалии и деформации у детей и направлять их к врачу ортодонту для оказания специализированной помощи и постановка их на диспансерный учет;
- проведение аппликационного обезболивания;
- проведение реанимационных мероприятий.

Для оценки практических навыков (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

**Пример выполнения практического навыка «Неинвазивная герметизация фиссур»  
(Чек-лист):**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> обзорный инструментарий (зеркало, зонд, пинцет); ватные валики, слюноотсос; щеточки полировальные; полировальная паста; резиновые диски; герметик; 37% ортофосфорная кислота.	10	5	0
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия. Объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	С помощью щетки и пасты, которая не содержит масла и фтора тщательно удалил зубной налет и остатки пищи. Изолировал зубы от ротовой жидкости с помощью ватных валиков. Высушил поверхность зуба сжатым воздухом на протяжении 30 с.	10	5	0

5.	Протравил поверхность зуба 37% раствором ортофосфорной кислоты на протяжении 20 с. Промыл струей воды и высушил сжатым воздухом	10	5	0
6.	Равномерно нанес герметик на фиссуры тонким слоем	10	5	0
7.	Произвел полимеризацию с помощью фотополимерной лампы	10	5	0
8.	Отшлифовал и отполировал окклюзионные поверхности зуба резиновыми дисками, щеточками с использованием полировальной пасты	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10.	Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.	10	5	0
<b>Итого</b>		<b>100</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

\* - Выполнил полностью    \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками    \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе приема пациентов с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам истории болезни, выписок, данных карт стоматологического пациента (форма 43/у) в последний день практики (ОПК 6, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### **3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике**

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога общей практики» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент М.В. Воробьев, ассистент А.А. Тропина.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии № 2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике  
Клиническая практика «Помощник врача-стоматолога общей практики»**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
<b>ОПК 6</b>	готовность к ведению медицинской документации	9 семестр
<b>ПК 1</b>	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения стоматологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	9 семестр
<b>ПК 2</b>	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами со стоматологической патологией	9 семестр
<b>ПК 5</b>	готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия стоматологического заболевания	9 семестр
<b>ПК 6</b>	способностью к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов стоматологических заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X просмотра	9 семестр
<b>ПК 8</b>	способность к определению тактики ведения больных с различными стоматологическими заболеваниями	9 семестр
<b>ПК 9</b>	готовностью к ведению и лечению пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	9 семестр
<b>ПК 11</b>	готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов со стоматологическими заболеваниями, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	9 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№	Коды компетенций	Перечень практических навыков	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Аттестационное испытание, время и способы его проведения

1.	<b>ОПК 6</b>	<p><b>Знать:</b> правила оформления: медицинской карты стоматологического больного – форма № 43/у</p> <p><b>Уметь:</b> заполнять основные разделы медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у): жалобы, данные анамнеза заболевания, анамнеза жизни, физикального обследования пациента, дневника.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом оформления медицинской карты стоматологического больного (форма № 43/у) – оформить карты стоматологического больного (форма № 43/у).</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>9 семестр</p>
2.	<b>ПК 5</b>	<p><b>Знать:</b> схему обследования стоматологического больного, этапы диагностического процесса при кариесе и других заболеваниях твердых тканей зубов.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить основные методы обследования стоматологического больного (опрос, осмотр, пальпацию, зондирование, перкуссия, термодиагностика зубов) при основных стоматологических заболеваниях.</p> <p><b>Владеть:</b> общими принципами обследования пациентов на стоматологическом приеме с основными стоматологическими заболеваниями; дополнительными методами исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики) для уточнения диагноза; оценкой полученных результатов.</p>	<p>Оценка документации</p> <p>аттестация по практическим навыкам</p>	<p>Промежуточная аттестация по итогам производственной практики</p> <p>9 семестр</p>
	<b>ПК 6</b>	<p><b>Знать:</b> ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в стоматологических медицинских организациях.</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать диагноз по МКБ-10 при различных заболеваниях полости рта у детей и взрослых.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- алгоритмом постановки диагноза при кариесе и некариозном поражении зубов; пульпы зуба:</li> </ul>		

	<p>гиперемии пульпы, острого пульпита, хронического пульпита; периодонтита; остром и хроническом гингивите, язвенном гингивите, гипертрофии десны, пародонтозе, пародонтите, рецессии десны.</p>		
<b>ПК 8</b>	<p><b>Знать:</b> алгоритм лечения больного с заболеваниями пародонта.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять выбор лекарственных препаратов (местного и общего действия) для лечения различных заболеваний пародонта.</p> <p><b>Владеть:</b> консервативным лечением заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическую терапию); проведением удаления зубных отложений ручными инструментами, звуковыми и ультразвуковыми скайлерами.</p>		
<b>ПК 9</b>	<p><b>Знать:</b> ведение и лечение пациентов со стоматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях.</p> <p><b>Уметь провести:</b> препарирование кариозных полостей, atraumatic preparation кариозных полостей (ART препарирование); пломбирование кариозных полостей цементами, композитными материалами, материалами светового отверждения; наложение лечебных прокладок; лечение пульпита: прямое и не прямое покрытие пульпы зуба, витальная ампутация, витальная и девитальная экстирпация пульпы; лечение апикального периодонтита (ирригацию и дезинфекцию корневых каналов, временное и постоянное пломбирование корневых каналов); лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой; эндодонтическую подготовку к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и пародонта (короно-радикулярная сепарация, гемисекция, ампутация корня, резекция верхушки корня,</p>		

	<p>реплантация).</p> <p><b>Владеть методами:</b> проведения реминерализующей терапии, инфильтрации кариозного пятна; отбеливания витальных и девитальных зубов; лечения пациентов с заболеваниями твердых тканей зубов некариозного происхождения, диагностикой и лечением, различных форм пульпита и пародонта у детей и взрослых; основными методами нехирургического лечения заболеваний пародонта; вскрытия пародонтальных абсцессов.</p>		
<b>ПК 1</b>	<p><b>Знать:</b> методы оценки качества оказания лечебно-диагностической и реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять комплекс лечебно-диагностических и реабилитационно-профилактических мероприятий пациентам, страдающим патологией пародонта.</p> <p><b>Владеть:</b> методами реабилитационно-профилактической помощи пациентам, страдающим патологией пародонта.</p>		
<b>ПК 2</b>	<p><b>Знать:</b> методы планирования и разработки программ профилактики стоматологических заболеваний для разных возрастных групп.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить мероприятия по профилактике кариеса и некариозных поражений зубов в разных возрастных группах</p> <p><b>Владеть:</b> методами диспансерного наблюдения за пациентами с кариесом и некариозными поражениями зубов в разных возрастных группах</p>		
<b>ПК 11</b>	<p><b>Знать:</b> методику проведения реминерализующей терапии, инфильтрации кариозного пятна.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить реминерализующую терапию, инфильтрацию кариозного пятна.</p> <p><b>Владеть:</b> методами отбеливания витальных и девитальных зубов</p>		

## **2. Оценочные средства**

### **2.1. Оценка документации**

#### **2.1.1. Содержание**

Во время аттестации по итогам производственной практики проверяется документация, оформленная студентом:

«Дневник производственной практики» оформляется в соответствии с требованиями «Положения об учебной и производственной практике студентов государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Учебно-исследовательская работа** (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11) – представляет собой развернутый анализ клинического случая.

#### **2.1.2 Критерии и шкала оценки**

##### Критерии оценки оформления «Дневника производственной практики»

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного оформления всех разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения необходимых манипуляций, правильного изложения клинических данных, грамотных формулировок клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии оформленных разделов дневника, достаточного объема проведенной работы, выполнения достаточного объема манипуляций, правильного изложения клинических данных, несущественных ошибках при формулировке клинических диагнозов, назначения больным адекватной терапии, наличия оформленной характеристики базового руководителя с положительной оценкой результатов работы.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

##### Критерии оценки УИРСа

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае правильного и грамотного изложения основных разделов истории болезни, проведения студентом самостоятельного анализа полученных результатов, адекватного назначения лекарственных препаратов с обоснованием необходимости их применения, анализа клинического случая в сопоставлении с данными современной медицинской литературы

Оценка «хорошо» (71–84 балла) выставляется при наличии несущественных ошибок при изложении основных разделов истории болезни, перечислении выделенных симптомов и синдромов без детального анализа, наличии ошибок при формулировках

клинического диагноза, назначении лечения, наличия ссылок на литературные данные без сопоставления с данным клиническим случаем

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется при наличии ошибок при изложении основных разделов, отсутствии детализации жалоб, анамнеза, перечисления синдромов без анализа и обоснования их выделения, перечисления основных лекарственных препаратов без указания цели их назначения, простого изложения данных литературы без связи с данной клинической ситуацией

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется при полном несоблюдении схемы написания истории болезни, неадекватном изложении основных разделов, отсутствии некоторых разделов, неправильных формулировках клинического диагноза, неадекватном и необоснованном назначении лекарственных препаратов, отсутствии анализа случая и данных литературы

### **2.1.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания**

Преподаватель проверяет основные разделы дневника, при необходимости, задавая вопросы по клиническим случаям, формулировкам диагнозов, лечению, студент комментирует записи, сделанные в «Дневнике производственной практики», при этом оценивается правильность оформления обязательных разделов дневника, оформления и интерпретации результатов клинического обследования больных, умение составить план дополнительных исследований, сформулировать клинический диагноз, назначить лечение.

УИРС оформляется в рукописном или печатном виде и представляет собой описание клинического случая в соответствии с правилами написания академической истории болезни с анализом случая в сопоставлении с литературными данными.

Итоговая оценка за этап – 100 баллов

## **2.2. Аттестация по практическим навыкам (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11)**

### **2.2.1. Содержание**

Аттестация по практическим навыкам представляет собой проверку навыков клинического мышления – оценка результатов физикального обследования, интерпретация данных лабораторных и инструментальных методов обследования, оформление клинического диагноза, определения тактики ведения и лечения пациента стоматологического профиля.

### **2.2.2. Критерии и шкала оценки**

Оценка «отлично» (86–100 баллов) выставляется в случае грамотного анализа выявленных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза, составления адекватного и обоснованного плана обследования пациента, грамотной оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза в соответствии с современными классификациями, обоснованного и адекватного лечения.

Оценка «хорошо» (71–85 балла) выставляется в случае проведения анализа основных симптомов и синдромов, формулирования предварительного диагноза основного заболевания, составления адекватного плана обследования пациента, проведения оценки результатов дополнительных методов обследования, правильной формулировки клинического диагноза без полной детализации, адекватного лечения.

Оценка «удовлетворительно» (56-70 баллов) выставляется в случае простого перечисления выявленных симптомов и синдромов, определения основной нозологической формы, перечисления методов обследования пациента и их оценки, краткой формулировки клинического диагноза, перечисления методов лечения.

Оценка «неудовлетворительно» (ниже 56 баллов) выставляется в случае отсутствия формулировок симптомов и синдромов, неадекватного определения нозологической формы, невозможности составить план обследования и оценить полученные результаты дополнительных методов обследования, отсутствии правильной формулировки клинического диагноза, неправильной тактике оказания стоматологической помощи.

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	90-86	5-
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и	70-66	3+

последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.		
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	55-51	2+
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал
Отсутствие на занятии (н/б)	0	не ставится

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

### 2.2.3. Методические указания по организации и процедуре оценивания

Перечень практических навыков (владений) при прохождении практики:

- оформление медицинской документации (амбулаторная карта стоматологического пациента – форма 043/У, направление на исследование);
- проведение сбора анамнеза у пациента кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов;
- обследование пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов (осмотр, зондирование, перкуссия).
- проведение диагностики некариозных поражений, возникающих до и после прорезывания зубов (гипоплазии, аномалий размеров и формы, флюороза, пигментации зубов, стирания твердых тканей, истирания, эрозий зубов, гиперестезии, травмы зуба);
- использование дополнительных методов исследования (лучевые, электрометрические методы диагностики);
- проведение обследования пациента с заболеваниями пульпы зуба;
- проведение обследования пациента с заболеваниями пародонта;
- назначение дополнительных методов обследования при заболеваниях пародонта и оценка полученных результатов;
- диагностика при заболеваниях пульпы зуба: гиперемии пульпы, острого пульпита, хронического пульпита,
- диагностика при периодонтитах;
- диагностика при различных формах гингивита, гипертрофии десны, пародонтозе, пародонтите, рецессии десны;
- составление плана лечения больного с заболеваниями пародонта, выбор лекарственных препаратов (местного и общего действия) для лечения различных заболеваний пародонта;
- провести консервативное лечение заболеваний пародонта (скейлинг, лазерный кюретаж, фотодинамическую терапию);
- проведение удаления зубных отложений ручными инструментами и ультразвуковыми скайлерами;
- препарирование кариозных полостей;
- пломбирование кариозных полостей цементами, композитными материалами, материалами светового отверждения;
- наложение лечебных прокладок;
- лечение пульпита: прямое и не прямое покрытие пульпы зуба, витальная ампутация, витальная и девитальная экстирпация пульпы;
- лечение апикального периодонтита (ирригация и дезинфекция корневых каналов, временное и постоянное пломбирование корневых каналов);
- проведение эндодонтической подготовки к проведению хирургических методов лечения заболеваний пульпы и пародонта (корона-радикулярной сепарации, гемисекции, ампутации корня, резекции верхушки корня, реплантации);
- проведение реминерализующей терапии;
- проведение отбеливания витальных и девитальных зубов;
- вскрытие пародонтальных абцессов;
- проведение мероприятий по профилактике кариеса и некариозных поражений зубов в разных возрастных группах.

Для оценки практических навыков (владений) имеются практико-ориентированные задания в виде алгоритма выполнения манипуляций.

**Пример выполнения практического навыка «Выполнить осмотр стоматологического пациента» (Чек-лист):**

№	Действия	1*	0,5**	0***
1.	<b>Подготовил оснащение:</b> Стерильный лоток Перчатки	10	5	0

	Емкость для сброса использованного материала			
2.	Представился пациенту. Убедился в наличии информированного согласия, объяснил цель и ход предстоящей процедуры.	10	5	0
3.	Обработал руки гигиеническим способом, осушил. Надел перчатки.	10	5	0
4.	Оценил общее состояние пациента.	10	5	0
5.	Выполнил осмотр лица, видимых слизистых оболочек, кожных покровов. Выполнил пальпацию мягких тканей и костей лицевого скелета. Выполнил пальпацию лимфатических узлов.	10	5	0
6.	Выполнил пальпацию слюнных желез. Исследовал ВНЧС и жевательные мышцы	10	5	0
7.	Заменял перчатки на стерильные.	10	5	0
8.	Исследовал преддверие полости рта. Исследовал зубные ряды и прикус. Исследовал собственно полость рта. Озвучил зубную формулу. Провел онкопрофилактическое обследование.	10	5	0
9.	Снял перчатки, использованные материалы и перчатки подверг дезинфекции.	10	5	0
10	Дал соответствующие рекомендации пациенту. Сделал соответствующую запись о выполненную процедуру в медицинской документации.	10	5	0
<b>Итого</b>		<b>100</b>	<b>50</b>	<b>0</b>

\* - Выполнил полностью \*\* - Выполнил не полностью/с ошибками \*\*\* - Не выполнил

Оценка практических навыков осуществляется на базах производственной практики в ходе приема пациентов с преподавателем – куратором практики и беседы по материалам истории болезни, выписок, данных карт стоматологического пациента (форма 43/у) в последний день практики (ОПК 6, ПК 1, ПК 2, ПК 5, ПК 6, ПК 8, ПК 9, ПК 11).

Максимальная оценка за этап – 100 баллов.

### **3. Критерии получения студентом итоговой оценки по практике**

Итоговая оценка аттестации по итогам производственной практики «Помощник врача-стоматолога общей практики» формируется как среднее арифметическое оценок за два этапа. И выставляется в 100-бальной системе в дневник производственной практики и зачетную ведомость.

Авторы-составители: д.м.н., доцент М.В. Воробьев, ассистент А.А. Тропина.

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра стоматологии №1**

**Кафедра стоматологии №2**

**Оценочные и методические материалы  
для проведения промежуточной аттестации по производственной практике**

**Научно-исследовательская работа**

Уровень образования:	высшее образование - специалитет
Квалификация выпускника:	врач-стоматолог
Направление подготовки:	31.05.03 Стоматология
Тип образовательной программы:	Программа специалитета
Форма обучения:	<i>Очная</i>
Срок освоения образовательной программы:	<i>5 лет</i>

2019 г.

### 1.1. Компетенции, формированию которых способствует производственная практика

Код	Наименование компетенции	Этапы формирования
ПК-17	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины	9 семестр
ПК-18	способность к участию в проведении научных исследований	9 семестр
ПК-19	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья населения	9 семестр

### 1.2. Программа оценивания результатов обучения по дисциплине

№ п.	Коды компетенций	Контролируемые результаты обучения	Виды контрольных заданий (оценочных средств)	Контрольное мероприятие (аттестационное испытание), время и способы его проведения
1.	ПК-17	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- виды научных источников информации,</li> <li>- способы оценки научных источников информации,</li> <li>- алгоритм составления монографического и обзорного реферата,</li> <li>- особенности научного текста и требования к его оформлению,</li> <li>- способы представления числовой информации</li> <li>- способы представления научных результатов.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- анализировать и оценивать информацию научных источников,</li> <li>- составлять монографический и обзорный реферат по теме исследования,</li> <li>- анализировать способы представления числовых</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Лист оценки научно-исследовательской работы</li> <li>2. Лист оценки доклада</li> <li>3. Лист оценки перевода аннотации исследования на иностранный язык</li> </ul>	Зачет, 9-й семестр

		<p>данных с точки зрения быстроты восприятия, объема данных, логичности,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- использовать текстовый и графический редакторы для представления результатов исследования,</li> <li>- создавать презентацию к докладу о результатах исследования.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками оформления научного текста,</li> <li>- навыками определения типа числовых данных,</li> <li>- навыками выбора оптимального способа представления числовых данных (используя разные виды таблиц и диаграмм).</li> </ul>		
ПК-18		<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сущность научно-исследовательской деятельности в медицине и здравоохранении,</li> <li>- этапы научного медицинского исследования и их содержание,</li> <li>- варианты дизайна научного медицинского исследования,</li> <li>- сущность ошибок в результатах научного медицинского исследования и причины их появления.</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- планировать научное медицинское исследование,</li> <li>- составлять анкету для сбора данных методом опроса,</li> <li>- создавать электронную базу данных для последующего математико-статистического анализа,</li> <li>- анализировать связь признаков,</li> <li>- анализировать динамику явления,</li> <li>- предвидеть появление ошибок в результатах научного медицинского</li> </ul>		

	<p>исследования и принимать меры для их минимизации.</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками конструирования вопросов анкеты,</li> <li>- навыками применения основных правил составления анкеты,</li> <li>- навыками формирования выборки с применением различных методов,</li> <li>- навыками применения простейших способов рандомизации при формировании групп сравнения,</li> <li>- навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам наблюдательного (когортного) исследования,</li> <li>- навыками расчета и оценки комплекса показателей по итогам экспериментального исследования.</li> </ul>		
ПК-19	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- нормы международного права, основные положения нормативно-правовых документов Российской Федерации, регулирующих научно-исследовательскую деятельность в медицине и здравоохранении, а также работы по практическому использованию и внедрению результатов исследований,</li> <li>- организацию работы по практическому использованию и внедрению результатов научных медицинских исследований,</li> <li>- сущность и классификации затрат, связанных с медицинским вмешательством,</li> <li>- виды результативности медицинской деятельности, их сущность и содержание,</li> <li>- особенности клинико-экономических исследований.</li> </ul>		

		<p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценивать медицинские вмешательства с позиции соотношения затрат и достигнутого результата,</li> <li>- осуществлять синтез доказательств эффективности и безопасности медицинского вмешательства с собственным клиническим опытом и предпочтениями пациента,</li> <li>- оценивать эффективность своей деятельности по использованию практики доказательной медицины.</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- навыками клинико-экономического анализа</li> <li>- навыками соединения найденных доказательств с собственным клиническим опытом и конкретными обстоятельствами,</li> <li>- навыками самооценки эффективности своей доказательной (научно-обоснованной) клинической деятельности.</li> </ul>		
--	--	---	--	--

## 2. Оценочные средства

### ЛИСТ

оценки научно-исследовательской работы студента

№	Критерий оценки	характеристика	Максимальное количество баллов	Балл
1	Аннотация, актуальность научного исследования, цели и задачи исследования	Представлена аннотация на иностранном языке, отражающее ключевые моменты работы. Обоснована актуальность научного исследования, приведены ссылки на различные литературные источники, проанализированы различные точки зрения, сделаны выводы и обобщения о необходимости проведения данного исследования. Цель и задачи исследования четко сформулированы и соответствуют теме работы	20-18	
		Аннотация на иностранном языке выполнено неграмотно и не отражает ключевые моменты работы. Приведены общие сведения по теме исследования, ссылки на литературные источники без обобщений и разбора представленных данных. Имеются ошибки при формулировании цели и задач, количество задач не соответствует объему работы	17-15	
		Аннотация на иностранном языке отсутствует. Приведены разрозненные литературные данные, не	14-12	

		соответствующие заявленной теме исследования. Цель и задачи сформулированы нечетко, не соответствуют теме исследования		
2	Обзор литературы	Обзор полностью соответствует заявленной теме исследования, изложен последовательно и грамотно, в обзоре приведены данные современных литературных источников, в том числе данные иностранной литературы. Проведен анализ приведенных литературных данных, отмечены и выделены ключевые моменты	20-18	
		Обзор в целом соответствует заявленной теме, однако использовано недостаточное количество литературных источников или использованные источники неактуальны.	17-15	
		Обзор представляет собой разрозненное цитирование литературных источников, не соответствует теме исследования, использованы устаревшие данные	14-12	
3	Материалы и методы	Приведена подробная характеристика групп обследованных, включенных в исследования, представлены критерии включения и исключения. Методики, использованные в работе соответствуют теме и задачам исследования. Приведена характеристика методов статистической обработки данных	20-18	
		Группы, включенные в исследование, недостаточно полно охарактеризованы, использовано недостаточное количество методов или методы недостаточны для выполнения заявленных задач	17-15	
		Приведены лишь цифровые данные о количестве исследуемых без подробной характеристики групп. Использованные методы не соответствуют задачам исследования.	14-12	
4	Результаты собственных исследований, выводы, практические рекомендации	Подробно описаны полученные результаты, соответствующие цели и задачам исследования. Полученные результаты изложены последовательно, сопровождаются комментариями и промежуточными выводами. Результаты исследования проиллюстрированы рисунками, таблицами, диаграммами. Выводы четко сформулированы, полностью соответствуют полученным результатам, даны четкие рекомендации по возможному использованию полученных данных в практической деятельности	20-18	
		Приведены фактически полученные данные без анализа и обобщений, иллюстративный материал недостаточен или не связан с текстом. Выводы сформулированы нечетко, не соответствуют поставленным задачам. Даны лишь общие практические рекомендации.	17-15	
		Полученные результаты не соответствуют заявленным задачам, описаны нечетко, анализ и обобщения отсутствуют. Выводы не соответствуют задачам исследования, Практические рекомендации не соответствуют теме исследования	14-12	
5	Общее оформление работы	Работа четко структурирована, материал изложен доступно и грамотно, иллюстративный материал достаточен. Оформление работы (текстовой части и иллюстраций) полностью соответствует требованиям ГОСТ. Список литературы содержит достаточное количество источников оформлен в соответствии с	20-18	

		требованиями		
		Нарушена последовательность изложения в некоторых главах, имеются единичные грамматические и стилистические ошибки. Нарушено оформление текста и иллюстраций (рисунков, таблиц, диаграмм). Список литературы оформлен с нарушениями правил	17-15	
		Отсутствует структурирование материала, отдельные разделы не представлены. Нарушены требования к оформлению работы и списка литературы	14-12	
	Итого		100-86(отл) 85-71 (хор) 56-70(удовл)	

### ЛИСТ

оценки выступления с докладом по итогам научно-исследовательской работы студента

№	Критерий оценки	характеристика	Максимальное количество баллов	Балл
1	Представление информации	Представленный доклад полностью соответствует теме исследования, содержит полную и понятную информацию, грамотно и последовательно изложены основные разделы исследования	20-18	
		Доклад соответствует теме исследования, содержит основную информацию, нарушена последовательность изложения разделов (некоторые разделы отсутствуют)	17-15	
		Доклад не соответствует заявленной теме, часть разделов работы в докладе отсутствует, грубо нарушена последовательность изложения материала	14-12	
2	Качество презентации	Количество слайдов соответствует содержанию и продолжительности выступления, оформление слайдов соответствует теме и не препятствует восприятию материала, все слайды оформлены с использованием единого шаблона и не содержат грамматических ошибок. Выделены ключевые моменты, выводы, рекомендации	20-18	
		Количество слайдов не соответствует длительности выступления (избыток или недостаток информации), слайды выполнены в разных форматах (шаблонах), избыточно использованы эффекты анимации, рисунки, не имеющие отношения к теме, присутствуют орфографические ошибки	17-15	
		Представлены отдельные слайды, оформление не соответствует теме, отсутствует четкая последовательность в представлении материала, присутствуют множественные грамматические и стилистические ошибки	14-12	
3	Качество иллюстративного материала (наглядность)	Данные исследований проиллюстрированы таблицами, диаграммами, рисунками, которые полностью соответствуют содержанию доклада, иллюстрации легко читаются, снабжены понятными комментариями	20-18	
		В презентации приведены рисунки и таблицы, которые не находят отражения в докладе, иллюстрации выполнены некачественно, плохо читаются (выполнены мелким шрифтом)	17-15	

		В докладе отсутствуют иллюстрации, слайды содержат только фрагменты текста	14-12	
4	Качество изложения материала	Выступающий свободно владеет материалом, уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает; опираясь на знания литературы, умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи; делает выводы и обобщения. Докладчик выступает достаточно эмоционально, владеет голосом (громкость, темп, интонация), умеет привлечь внимание аудитории	20-18	
		Выступающий владеет материалом, но периодически использует печатный вариант доклада, нарушена последовательность изложения материала, отсутствует аргументация, выводы и обобщения.	17-15	
		Выступающий не владеет материалом, зачитан печатный вариант доклада, отсутствует аргументация, выводы и обобщения, иллюстративный материал не соответствует изложенному	14-12	
5	Ответы на вопросы	На все заданные вопросы даны исчерпывающие, аргументированные, корректные ответы	20-18	
		Даны неполные ответы на заданные вопросы, аргументация отсутствует	17-15	
		Ответы на заданные вопросы отсутствуют или не соответствуют вопросу	14-12	
	Итого		100-86 (отл) 85-71 (хор) 70-56(удовл)	

*Система оценок обучающихся ИвГМА*

Характеристика ответа	Баллы ИвГМА	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном ориентировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	100-96	5+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений.	90-86	5-

Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.		
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	85-81	4+
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью "наводящих" вопросов преподавателя.	80-76	4
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	75-71	4-
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	70-66	3+
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	65-61	3
Дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определениях терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает понимать связь между знаниями только после подсказки преподавателя.	60-56	3-
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не понимает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие	55-51	2+

вопросы дисциплины.		
Не получен ответ по базовым вопросам дисциплины.	50-47	2
Отказ от ответа	46	2-
Присутствие на занятии	45	в журнал не ставится
Отсутствие на занятии (н/б)	0	

Поощрительные баллы по предмету:

Выступление с докладом на заседании НСК кафедры (+2 балла)

Выступление с докладом на неделе науки (+3 балла)

Призер Недели науки (+ 5 баллов)

Продукция НИР (печатные работы, изобретения) (+5 баллов)

Участник предметной олимпиады кафедры (+1 балл)

Победитель предметной олимпиады кафедры (+ 3 балла)

«Штрафные» баллы по предмету:

Пропуск лекции по неуважительной причине (- 2 балла)

Пропуск практических занятий по неуважительной причине (- 2 балла)

Неликвидация академической задолженности до конца семестра (- 5 баллов).

Опоздание на занятия (-1 балл)

Авторы-составители: д.м.н., доц. Джураева Ш.Ф., д.м.н., доц. Воробьев М.В.